

**Réservé à l'administration :**

Code CGE : |\_|\_|\_|\_| Libellé CGE : .....

Service Scolarité : .....

Diplôme : .....

Composante : |\_|\_|\_|\_| Code Etape : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Version Etape : |\_|\_|\_|\_|

**N° étudiant :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (Ce numéro figure sur votre certificat de scolarité - attestation de droits payés)

Je soussigné(e) **NOM** : ..... **NOM Marital** : .....

**Prénom** : ..... Date de Naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse : .....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Ville: .....

☎ Téléphone: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Courriel : .....

**MOTIF DU REMBOURSEMENT :**

CAS D'EXONERATION (cocher le cas correspondant)	PIECES JUSTIFICATIVES
<input type="checkbox"/> Boursier de l'Enseignement Supérieur	Attribution définitive de bourses
<input type="checkbox"/> Changement de statut	Copie du Contrat d'Apprentissage ou de Professionnalisation
<input type="checkbox"/> Césure	Copie du contrat pédagogique relatif à la césure
<input type="checkbox"/> Pupilles de la Nation	Attestation de la Direction des Interventions Sanitaires et Sociales ou Copie de la Carte Nationale d'Identité
<input type="checkbox"/> Démission avant le 30 septembre <sup>(1) (2)</sup>	Lettre de démission
<input type="checkbox"/> Cotutelle	Contrat de cotutelle

<sup>(1)</sup> Une retenue pour frais de gestion sera appliquée.

<sup>(2)</sup> Conformément à la décision du Président, en cas de démission après le 30 septembre, le remboursement n'est plus possible.

*En cas de paiement en 3 fois, le remboursement ne sera possible qu'une fois la dernière échéance prélevée.*

**Joindre un RIB au format IBAN/BIC.**

- RIB Etudiant
- RIB Tierce personne (ex : parent) + nom : .....

Fait à ..... le ..... **Signature de l'étudiant(e) :**

**Document à retourner à la scolarité dont vous dépendez.**

**Réservé à l'administration :**

Motif du remboursement spécifique : ..... Montant du remboursement : .....

Si paiement échelonné : ..... Visa du responsable administratif et financier  
date du 3<sup>ème</sup> tiers |\_|\_|\_|\_|\_| | 2020

Si paiement par chèque : .....  
date du paiement : .....

Transmis à la DSC le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Date : .....