

Je soussigné-e

N° Étudiant
*Faculté de Sciences ou de Médecine : 7 ou 8 caractères
Faculté de Lettres : 8 caractères*

Nom		Prénom	
Inscrit-e en		Faculté de :	
Adresse postale			

 Sollicite le remboursement de mes droits d'inscription pour le motif suivant (*cocher la situation correspondante*) :

- Boursier** de l'enseignement supérieur, boursier étranger du gouvernement français, bourse santé région
- Renonciation** à l'inscription en **licence, master, DFGSM et DFASM** avant le **31 octobre 2019**
- Renonciation** à l'inscription en **PACES** avant le **15 octobre 2019**
- Renonciation** à l'inscription **cumulative** (élève CPGE) avant le **15 janvier 2020**
- Renonciation** à l'inscription dans une **formation** avant le **début des enseignements**
- Renonciation à l'inscription avant le début des enseignements pour les formations paramédicales** (Orthoptie, Psychomotricité et Orthophonie)
- Inscription** autorisée dans le même diplôme et dans **une autre université** (*transfert en cours d'année - remplir le formulaire correspondant*)
- Exonération présidentielle** de Sorbonne Université
- Étudiant apprenti**, sans contrat d'apprentissage au **15 décembre**
- Pupille de la Nation**
- Formation annulée** par l'université
- Régulation des droits acquittés**

Je déclare avoir pris connaissance des conditions liées à ma demande et des pièces à fournir (cf. verso) et certifie l'exactitude des renseignements communiqués.

Fait à Paris, le : ____/____/____ Signature de l'étudiant :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION
Décision sur la demande

 Avis : FAVORABLE DEFAVORABLE

Motif : _____

Date de réception de la demande :

Montant du remboursement

Montant du versement :

Date de réception de la demande :

Signature et cachet de l'ordonnateur :

		N° Étudiant											
		<i>Faculté de Sciences ou de Médecine : 7 ou 8 caractères</i>											
		<i>Faculté de Lettres : 8 caractères</i>											
Nom						Prénom							
Inscrit-e en						Faculté de :							

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

Pour toute situation :

- Relevé d'Identité Bancaire (RIB) pour les comptes bancaires domiciliés en France ou un document bancaire pour les autres pays.

Si le RIB n'est pas à mon nom, j'autorise que le virement soit effectué sur le compte de (*Nom et prénom du titulaire*) :

Signature de l'étudiant :

Selon votre situation :

- Boursier : photocopie RECTO-VERSO de la décision d'attribution définitive de bourse
- Renonciation à l'inscription : carte étudiante + certificats de scolarité délivrés à l'inscription
- Demande de transfert : le formulaire de transfert dûment signé par l'établissement d'accueil ainsi que la carte étudiante + certificats de scolarité délivrés à l'inscription
- Notification de la commission d'exonération de Sorbonne Université
- Étudiant en contrat d'apprentissage : Photocopie du contrat d'apprentissage signé avant le 15 décembre de l'année en cours
- Pupille de la Nation : photocopie du justificatif

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITÉS

CONDITIONS DE REMBOURSEMENT

Conformément à la législation en vigueur, lors d'un remboursement consécutif d'une demande de renonciation à l'inscription, une somme de 23 € correspondant aux frais de gestion de dossier, reste acquise à l'université.

La demande de remboursement est à transmettre à votre faculté :

- ❖ Pour la faculté des Lettres : le service des bourses
 - INSPE et CELSA : votre scolarité
- ❖ Pour la faculté de Médecine : votre scolarité
- ❖ Pour la faculté de Sciences et Ingénierie : votre département de formation