

Je soussigné-e

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

<b>Nom</b>		<b>Prénom</b>	
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
- Renonciation** à l'inscription en **licence**, en **master** ou dans un **curseus de médecine** (hors PASS) avant le **31 octobre**
- Renonciation** à l'inscription en **PASS** avant le **15 octobre**
- Renonciation** à l'inscription **cumulative** (élève CPGE) avant le **15 janvier**
- Renonciation** à l'inscription dans une **formation** avant le **début des enseignements fixé au** (préciser la date) :
- Inscription** autorisée dans le même diplôme et dans **une autre université** (transfert en cours d'année - remplir le formulaire correspondant)
- Étudiant apprenti**, sans contrat d'apprentissage au **15 décembre** (annulation d'inscription)
- Exonération présidentielle de Sorbonne Université**
- Pupille de la Nation**
- Formation annulée** par l'université
- Régularisation 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 :

**Dossier à déposer ou à envoyer à votre service de scolarité.**
**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 :**

<b>N° Étudiant</b> <i>Faculté de Sciences ou de Médecine : 7 ou 8 caractères</i> <i>Faculté de Lettres : 8 caractères</i>										
<b>Nom</b>		<b>Prénom</b>								
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 + les 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