

Je soussigné·e		<b>N° Étudiant</b> <i>Faculté de Sciences ou de Santé : 7 ou 8 caractères Faculté des Lettres : 8 caractères</i>		
<b>Nom</b>		<b>Prénom</b>		
Date de naissance		Faculté de :		
Inscrit·e en				

Sollicite l'annulation de mon inscription (*cocher la situation correspondante*) :

- Renonciation à une inscription (hors PASS) **avant le 31 octobre**
- Renonciation à l'inscription en PASS **avant le 10 octobre**
- Renonciation à l'inscription cumulative (élève CPGE) **avant le 15 janvier**
- Renonciation à l'inscription en DU et DIU de Santé **avant le début des enseignements**
- Renonciation à l'inscription en apprentissage (*Étudiant apprenti sans contrat d'apprentissage au 15 décembre*)

Sollicite l'interruption de ma scolarité (*hors délai d'annulation\**) uniquement pour le ou les motif(s) suivant(s) :

- Demande de remboursement Navigo
- Interruption de versement de la bourse CROUS

\*Aucun remboursement possible

**Liste des pièces à fournir :**

- ✦ Carte étudiante
- ✦ Le certificat de scolarité cartonné (délivré à l'inscription à la Faculté des Lettres et de Santé)

*Si ces documents ne vous ont pas été fournis, merci de transmettre un courrier le précisant.*

- ✦ 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 du titulaire :**

**Prénom du titulaire :**

**Signature de l'étudiant :**

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

Fait à Paris, le :

Signature de l'étudiant :

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.