

Je soussigné-e		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 :									
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 une inscription (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** 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**
- Bénéficiaire d'un contrat de professionnalisation**
- Pupille de la Nation**
- Formation annulée** par l'université
- Étudiant dont le visa a été refusé**
- Régularisation des droits acquittés** ou une des échéances de **paiement fractionné (3 fois) a été refusée**

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 : <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> 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 (indiquer Nom et prénom du titulaire du compte) NOM :

Prénom :

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 + tous les certificats de scolarité cartonnés 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 :

- Remboursement lié à une bourse du Crous : Ilot Champollion, 18 rue Victor Cousin, 75005 Paris
- Remboursement lié à une annulation ou une régularisation d'inscription : Service des Admissions et Inscriptions Administratives, 1 rue Victor Cousin, 75005 Paris
- INSPE et CELSA : votre scolarité

❖ Pour la faculté de Médecine : votre scolarité

❖ Pour la faculté de Sciences et Ingénierie : votre département de formation