

Je soussigné·e		N° Étudiant <i>Faculté de Sciences ou de Santé : 7 ou 8 caractères</i> <i>Faculté des Lettres : 8 caractères</i>											
Nom						Prénom							
Date de naissance						Faculté :							
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 fixé au** (*préciser date*) :
- 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, cocher la situation correspondante*) :

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

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.

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 :

DOSSIER À DÉPOSER OU À ENVOYER AU SERVICE DÉDIÉ À VOTRE SCOLARITÉ

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
<p>Décision sur la demande</p> <p>Avis : <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE</p> <p>Motif :</p> <p>Date de réception de la demande :</p>