

DEMANDE D'ANNULATION D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE Boursier.ère Non boursier.ère**Demande à retourner à la Scolarité de votre UFR**

N° Etudiant :
Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :
Adresse mail :

Je demande l'annulation de mon inscription pour la formation (préciser l'intitulé) :

J'ai été informé.e que l'annulation de mon inscription :

- **Ne donne pas automatiquement lieu au remboursement** des droits universitaires
- **M'oblige à restituer** ma carte d'étudiant

Si l'annulation est accordée :

- Je perds mon statut d'étudiant.e
- Le CROUS procédera à l'arrêt du versement de ma bourse

Je sollicite le remboursement : OUI (compléter la demande de remboursement au verso) NON**Pièces justificatives à joindre obligatoirement à ce formulaire :**

- Carte d'étudiant de l'année en cours
- Notification du CROUS (si étudiant boursier)
- **Lettre motivée explicitant la demande**
- Toute pièce justificative (certificat d'inscription dans un autre établissement, certificat médical, contrat de travail qui couvre l'année universitaire, ...)

Date :

Signature de l'étudiant.e :

AVIS :

-
- Favorable
-
-
- Défavorable

Motif :

Date :

Le Directeur de la composante :

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS UNIVERSITAIRES
SUITE A UNE DEMANDE D'ANNULATION D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE**

N° étudiant.e :	N° INE :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	
Je demande le remboursement des droits de scolarité de la formation :		
Je déclare avoir pris connaissance des conditions de remboursement ci-dessus et des pièces à fournir (liste ci-dessous) et certifie l'exactitude des renseignements communiqués.		
Fait à	le	Signature

- Demande d'annulation d'inscription (au recto de ce formulaire) accompagnée des pièces justificatives
- Relevé d'Identité Bancaire ou Postal au nom de l'étudiant.e

*Dans le cas d'un paiement de l'inscription en 3 fois, le remboursement ne pourra intervenir qu'après l'encaissement de la 3^{ème} échéance
Pour tout remboursement, une somme forfaitaire au titre des frais de gestion sera conservée..*

DECISION (Cadre réservé à l'administration)	
REMBOURSEMENT REFUSÉ:	REMBOURSEMENT ACCEPTÉ
Motif :	pour la somme de Euros
Date :	Date:
Le Président de Le Mans Université	Le Président de Le Mans Université