

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

Date :

Le Directeur de la composante :

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS UNIVERSITAIRES
SUITE A UNE DEMANDE D'ANNULATION D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE
avant la rentrée universitaire ou avant les vacances de la Toussaint

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
Date:	Date:
	Euros
Le Président de Le Mans Université	Le Président de Le Mans Université