



**SCOLARITE**

99, avenue d'Occitanie

34090 MONTPELLIER

Contact : Mme Florence REY

Téléphone : 04 99 58 52 03

**Demande de remboursement  
des droits d'inscription 20 ..... / 20.....**

N° I.N.E. ou B.E.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° étudiant

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Formation suivie (à préciser BUT/LP + spécialité) .....

Nom .....

*suivi éventuellement du nom d'épouse pour les étudiant(e)s marié(e)s*

Prénom .....

Né (e) le : ..... à (ville) : ..... Département : .....

Adresse personnelle.....

Ville ..... Code Postal.....

Tél. : ..... Email : .....

Motif de la demande de remboursement :	Documents spécifiques à joindre à la demande :
<input type="checkbox"/> Bourse	Notification définitive du CROUS
<input type="checkbox"/> Démission avant le 1 <sup>er</sup> septembre de l'année en cours (remboursement de droit, avec une retenue de 23 euros)	Lettre de démission, certificat de scolarité si inscription dans un autre établissement pour la même année
<input type="checkbox"/> Changement de statut : FI => FA	Contrat d'apprentissage ou attestation du CFA
<input type="checkbox"/> Changement de statut : FI => FC	Sans objet
<input type="checkbox"/> Césure	Courrier de décision avec avis favorable (DFE)
<input type="checkbox"/> Changement de composante	

 **Pour tous les motifs de demande joindre OBLIGATOIREMENT :**

- un RIB à **votre nom**,

(si remboursement à une autre personne, fournir le **RIB du tiers** et l'attestation de remboursement à un tiers, disponible à la Scolarité ou à télécharger à partir du site de l'IUT MS, rubrique **Scolarité**, onglet **Remboursement**.)

Date .....Signature .....