

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE DROITS DE SCOLARITÉ ANNÉE UNIVERSTAIRE 20 /20

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

N° Etudiant

0380

Montant acquitté par l'étudiant €

(total indiqué sur la plaquette de certificats de scolarité)

MOTIF DE LA DEMANDE :

Boursier

Alternant

Exonération

Joindre un RIB ou un RIP à la présente demande

Ainsi que la notification définitive du Crous ou le contrat d'alternance ou le document officiel d'exonération (suivant le cas).

Adresser la demande à l'adresse ci-dessous

Fait à _____, le _____

Signature :