

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION pour les étudiants qui ont changé de statut (boursier, alternant...)

NOM : Prénom :

N° étudiant Université de Limoges :

Adresse :

Ville : Code Postal : Pays :

Date de naissance :

Mail :

Je sollicite le remboursement des droits de scolarité (droits d'inscription à ma formation) en :
(indiquer la formation suivie)

Je demande le remboursement de mes droits de scolarité pour le motif suivant :

- ☐ Boursier sur critères sociaux ou d'une autre aide du CROUS
☐ Boursier étranger du gouvernement français ou boursier de l'Université de Limoges
☐ Alternant : contrat de professionnalisation ou contrat d'apprentissage
☐ Autre – préciser le motif :

Nom du titulaire du compte sur lequel sera effectué le remboursement :

Si le RIB est au nom d'une tierce personne, je dois fournir une attestation sur l'honneur autorisant le remboursement sur le compte d'un tiers.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de remboursement et des pièces à fournir (liste ci-après) et certifie l'exactitude des renseignements communiqués

Fait à , le

Signature de l'étudiant(e)

Même si le destinataire du paiement n'est pas l'étudiant

Pièces justificatives à joindre obligatoirement à ce formulaire :

- Pour les boursiers : copie de l'attribution **définitive** de bourse/notification de bourse du gouvernement/notification de bourse de l'Université de Limoges.
- Pour les alternants : copie du CERFA
- Pour les autres situations : tout document justifiant la demande.

Et dans tous les cas :

- Copie du certificat de scolarité
- RIB au format IBAN/BIC (si RIB au nom d'une tierce personne, fournir une attestation sur l'honneur).

Ce formulaire doit être transmis **dans un délai d'un mois à compter de la réception de l'attribution définitive de bourse ou du contrat de travail** de l'année universitaire en cours au service de scolarité de la composante.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

	Droits d'inscription	Cadre réservé à l'Agence comptable
Somme versée		
Somme due		
Somme à rembourser		