

REMBOURSEMENT DES DROITS DE SCOLARITÉ ÉTUDIANT EN CÉSURE

N° Étudiant : Numéro INE :

NOM - Prénom : Mail d'usage :

Date et lieu de naissance :

Inscrit(e) en : Licence Année et mention :

Master Année et mention :

Téléphone :

J'ai obtenu :

La validation de mon année de césure

A ce titre, je sollicite le remboursement partiel des droits de scolarité acquittés lors de mon inscription administrative pour l'année universitaire 20__/20__.

Joindre obligatoirement :

⇒ Copie de la validation de mon année de césure signée par le Président de l'Université de Montpellier

⇒ Relevé d'identité bancaire au nom de l'étudiant (Si le nom du RIB est différent du nom de l'étudiant, merci de remplir l'attestation de remboursement à tiers)

Si vous aviez choisi le paiement en 3 fois lors de votre inscription administrative, le remboursement ne pourra voir lieu qu'après le dernier prélèvement effectué.

Fait à :, le :

Signature :

