



# Remboursement des droits de scolarité ÉTUDIANT EN CÉSURE

N° Étudiant : ..... Mail d'usage : .....

NOM & Prénom : ..... Numero INE : .....

Né·e à (*lieu de naissance*) : ....., le (*date de naissance*) : .....

Adresse : .....

Inscrit(e) en :  Licence - Année et mention : .....

Master - Année et mention : .....

## J'ai obtenu :

La validation de mon année de césure

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

Fait à : .....

le : .....

Signature :

## 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 avoir lieu qu'après le dernier prélèvement effectué.*