



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.