UNIVERSITÉ Clermont Auvergne

Composante :
Dossier traité par :
Date de réception ***(obligatoire)*** :

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

□ Remboursement classique □ Remboursement avec Paiement en trois fois (les 3 versements devront être honorés) □ Remboursement tardif (années antérieures)

☐ Année universitaire ☐ Autre année universitaire :……

ATTENTION : TOUTE DEMANDE DE REMBOURSEMENT déposée par un étudiant non boursier *après le 30 septembre (sauf pour la PACES 1 mois réglementaire après la date de la rentrée et les préparations concours 15 jours au plus après le début des cours)* sera REFUSEE *(délibération CA-CFVU du 22/06/17)*

A remplir et à signer par l'Etudiant *(écrire de manière lisible en majuscules)*

N° de dossier de l'Etudiant (carte UCA) : …… **N° Sécurité Sociale** *(obligatoire)* : ……
Nom : …… **Prénom :** …… **Date de naissance :**……
Adresse : …… **Code Postal :** …… **Ville :** ……

Téléphone : …… **E-mail :** ……

Inscription à la formation : ……
Motif de la demande : □ Boursier □ Abandon □ Exonération □ Autre……

Le montant de la demande est à verser au compte *(joindre le RIB)* :
Attention : l'étudiant majeur qui souhaite un remboursement sur un autre compte que le sien doit joindre un courrier autorisant l'université à effectuer le remboursement sur ce compte tiers.
N° de compte (IBAN) : …… Nom de la banque : ……
Compte ouvert au nom de : ……
Demeurant : …… Code Postal : …… Ville : ……

L'Etudiant devra fournir IMPERATIVEMENT les pièces suivantes pour toute demande de remboursement :
☑ Relevé des droits universitaires UCA ☑ Relevé d'Identité Bancaire ou postal

L'Etudiant devra fournir les pièces justificatives suivantes selon le motif de remboursement :

Motif de remboursement	**Pièces *obligatoires* à joindre au dossier**
☐ boursier	☐ Attestation de bourse définitive (taux 0 bis compris)
☐ abandon	☐ Courrier motivé de l'étudiant **daté et signé** ☐ Original de la carte d'étudiant UCA
☐ exonération	☐ Courrier signé de la VP CFVU notifiant le montant de l'aide accordée
☐ étudiant salarié *:*	☐ Copie contrat CDD/CDI ☐ Copie contrat d'apprentissage/professionnalisation
☐ Erreur dans le montant des droits d'inscription	
☐ remboursement tardif	☐ Demande de remboursement datée et signée par le Directeur
	Pièces supplémentaires au dossier (à lister et à joindre) :

Je soussigné(e) ……atteste de l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.
Fait à …… le …… Signature de l'Etudiant *(obligatoire)*

Renseigné en Scolarité
Paiement en trois fois : □ sans incident □ incident : sur……paiement (date :……)

Montant des droits d'inscription à rembourser			
	Année universitaire		*Autre*
	□ *DN cycle Licence*	□ *DN cycle Master*	
Droit de base	136,00 €	209,00 €	
Diplôme supplémentaire	113,00 €	159,00 €	
Bibliothèque universitaire	34,00 €		
- Frais de gestion	**-23,00 €**		
		TOTAL	

DECISION DU DIRECTEUR, par délégation

□ Autorisation accordée
□ Autorisation refusée
Motif du refus :

Date et cachet :
Signature :