| ι | Jniversité | | |
|---|------------|----|-----|
| | de Strasbo |)ι | ırg |

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

Autre cas

| N° Étudiant Numéro de 8 chiffres figurant sur votre carte d'étudiant | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Civilité: Mme M. | | | | |
| NOM de naissance : | | | | |
| Prénom : Date de naissance : / / | | | | |
| Adresse: | | | | |
| Au esse : | | | | |
| Code Postal : Ville : | | | | |
| | | | | |
| Inscrit(e) en (Composante / Faculté : | | | | |
| Diplôme préparé : | | | | |
| | | | | |
| , | | | | |
| DOCUMENTS A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT | | | | |
| ☐ Attestation de paiement et situation comptable (documents disponible via votre ERNEST) | | | | |
| R.I.B. (Relevé d'Identité Bancaire) exclusivement aux nom et prénom de l'étudiant(e) | | | | |
| | | | | |
| ☐ Justificatif changement de profil | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Paiement 🗆 1 fois 🔲 3 fois échéancier Signature de l'étudiant : | | | | |
| Date : | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Cadre réservé à l'administration | | | | |
| Cadre réservé à l'administration Dossier incomplet (date de relance): | | | | |

Le formulaire et les pièces justificatives sont à envoyer directement à votre service de scolarité

(Cliquer sur le lien ci-dessous)

SERVICE DE SCOLARITÉ