



DEMANDE D'ANNULATION D'INSCRIPTION

boursier-ère

non boursier-ère

Nom :

Prénom :

N° étudiant :

N° I.N.E. ou B.E.A. :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mél :

@

Je demande l'annulation de mon inscription pour la formation (préciser l'intitulé) :

J'ai été informé-e que l'annulation de mon inscription :

- **ne donne pas automatiquement lieu au remboursement** des droits de scolarité
- **et m'oblige à restituer** ma carte d'étudiant et les originaux de mes certificats de scolarité de l'année en cours.

Si l'annulation m'est accordée :

- je perds mon statut d'étudiant-e
- le CROUS procédera à l'arrêt du versement de ma bourse

Je demande le remboursement :

OUI (Compléter la demande de remboursement)

NON

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À CE FORMULAIRE :



Carte d'étudiant et originaux des certificats de scolarité de l'année en cours

Lettre motivée expliquant les raisons de l'abandon d'études

Le cas échéant, la demande de remboursement des droits de scolarité

Toute autre pièce justificative (certificat d'inscription dans un autre établissement, certificat médical, contrat de travail)

Dans le cas d'un paiement de l'inscription en 3 fois, le remboursement ne pourra être effectué qu'après l'encaissement de la 3ème échéance.

Je soussigné-e certifie sur l'honneur avoir pris connaissance de l'ensemble des informations figurant sur la présente demande.

Fait à

le

Signature

Avis :

Favorable avec remboursement

Favorable SANS remboursement

Défavorable

Motif :

Date :

Le Président de l'Université Toulouse III - Paul Sabatier
Par délégation, la Directrice de la DEVE



Cette demande d'annulation d'inscription doit être retournée à la :

Direction des Etudes et de la Vie de l'Étudiant Service des Bourses 118 route de Narbonne 31062 Toulouse Cedex 9

Tél. : 05.61.55.66.20 Courriel : gil@adm.ups-tlse.fr

TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE SERA PAS TRAITEE

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS DE SCOLARITE SUITE A UNE DEMANDE D'ANNULATION

Nom :

Prénom :

N° étudiant :

N° I.N.E. :

Date de naissance :

Je demande le remboursement des droits de scolarité de la formation :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de remboursement et des pièces à fournir (liste ci-dessous) et certifie l'exactitude des renseignements communiqués.

Fait à

le

Signature de l'étudiant :

Ce formulaire doit être transmis avant le 31 octobre :

à la Direction des Etudes et de la Vie de l'Étudiant - Service des Bourses

118 route de Narbonne - 31062 Toulouse Cedex 9

Tél. : 05.61.55.66.20 Courriel : gil@adm.ups-tlse.fr



PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À CETTE DEMANDE, EN FONCTION DE VOTRE SITUATION :

- Photocopie du certificat de scolarité et du détail des montants versés
- Demande d'annulation d'inscription dûment complétée accompagnée des pièces justificatives
- Relevé d'Identité Bancaire au nom de l'étudiant-e

Dans le cas d'un paiement de l'inscription en 3 fois, le remboursement ne pourra être effectué qu'après l'encaissement de la 3ème échéance.

A noter : Vous pouvez, le cas échéant, obtenir auprès de l'URSSAF le remboursement de la cotisation de sécurité sociale étudiante

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Droits de scolarité	
Cotisation sportive	
Somme à rembourser	

Date :

Le Président de l'Université Toulouse III-Paul Sabatier

Par délégation, la Directrice de la DEVE

TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE SERA PAS TRAITEE

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE LA COTISATION ETUDIANTE

Nom : Prénom :

Numéro d'identification :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : Courriel : @

demande le remboursement de ma cotisation de sécurité sociale étudiante de _____ € pour l'année universitaire 201__/201__, acquittée à l'Université Toulouse III – Paul Sabatier :

- **Joindre obligatoirement le justificatif (copie de la carte d'étudiant, certificat de scolarité ou attestation d'établissement mentionnant le montant payé pour la cotisation de sécurité sociale étudiante).**

Date :

Signature :

PRECISER LE MOTIF DE LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT ET JOINDRE LE JUSTIFICATIF
CORRESPONDANT A VOTRE SITUATION

- Ayant droit des parents ou du conjoint ou concubin ou partenaire pacs
(copie attestation de carte vitale)
- Agé de moins de 20 ans ou de plus de 28 ans pendant l'année universitaire 201x/201x)
(copie de votre pièce d'identité ou carte de séjour)
- Salarié
(copie de votre contrat de travail mentionnant le nombre d'heures de travail ou copie de tous vos bulletins de salaire couvrant la période universitaire)
- Allocation chômage
(copie de l'attestation de pôle emploi couvrant la période universitaire)
- Relève d'un régime particulier jusqu'à la date de son 21ème anniversaire (SNCF, ...)
(copie attestation de droit de l'organisme, de votre pièce d'identité ou de votre carte de séjour.
- Autres (à préciser...)

Veuillez adresser l'ensemble des documents à la :

CPAM de la Haute Garonne
31069 TOULOUSE CEDEX 9