

Direction des Etudes et de la Vie de l'Etudiant

Division de la Vie Etudiante

Remis par la DVE le : ..... N° : .....

**ANNEE UNIVERSITAIRE 2021-2022**

**DEMANDE D'EXONERATION OU DE REMBOURSEMENT A TITRE  
EXCEPTIONNEL DES DROITS D'INSCRIPTION**

Monsieur     Madame

Nom : ..... Nom Marital : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Pays : .....

Tél fixe..... Tél. portable : ..... Email : .....

N° Etudiant: ..... N° I.N.E. : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Diplôme préparé cette année (ou année d'études) .....

Date prévue de l'inscription : .....

**La demande d'exonération doit être déposée IMPERATIVEMENT 15 jours avant la date d'inscription.**

Aucune réponse ne sera transmise par courrier. L'étudiant est invité à se rapprocher de la **Division de la Vie de l'Etudiant** (coordonnées ci-dessous) avant son inscription pour connaître la suite réservée à sa demande.

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CETTE DEMANDE :**

> **Courrier motivant votre demande.**

> **Avis d'attribution définitive de bourse de l'année universitaire 2020-2021 si vous étiez boursier.**

> **Avis d'une Assistante Sociale** : merci de vous munir pour cette évaluation des justificatifs suivants : - justificatif de votre loyer et du montant de votre APL (CAF) ; - dernier avis d'imposition des parents si vous êtes non-boursier ; ou document justifiant des ressources de vos parents. - vos trois derniers relevés de votre (ou vos) compte(s) bancaire(s).

*Attention ! Si cet imprimé n'est pas accompagné de l'avis d'une Assistante Sociale, votre demande d'exonération sera automatiquement rejetée.*

Je sollicite par la présente demande :

L'exonération à titre exceptionnel des droits d'inscription.

Le remboursement à titre exceptionnel des droits d'inscription (joindre un R.I.B. et certificat de scolarité).

Fait à ....., le ..... **Signature obligatoire**

**Décision du Président de l'Université Paul Sabatier**

EXONERATION ou REMBOURSEMENT :  ACCORDE

REFUSE pour le motif suivant :

.....  
.....  
.....

**Par délégation, le Vice-président du CFVU,**

Mme Fabienne ALARY

**DEPOT DU DOSSIER A L'ADRESSE SUIVANTE :**

**Université Paul Sabatier - Bat Administratif – RDC – tél : 05.61.55.60.82/82.61  
Division de la Vie Etudiante**

## PARCOURS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE

**Baccalauréat** (ou équivalent pour les étrangers) : Série : ..... Mention : .....  
Année d'obtention : |\_|\_|\_|\_| Département : ..... Pays : .....

**Etudes supérieures :**

Année universitaire	Etablissement	Etudes poursuivies	Résultats obtenus : Ajourné/admis ECTS validés	
			1 <sup>ère</sup> session	2 <sup>ème</sup> session
2020/21			ECTS :	ECTS :
2019/20			ECTS :	ECTS :
2018/19			ECTS :	ECTS :

1<sup>ère</sup> demande d'exonération  oui  non

### Avis Assistante Sociale

favorable  réservé

Dossier instruit par Mme .....

Date et signature

### Critères pédagogiques pour une deuxième demande :

Présence aux examens (2020-2021)  oui  non  
Obtention de 30 % ECTS (2020-2021)  oui  non

### Autres critères

1<sup>ère</sup> inscription ancien titulaire RSA  oui  non  
Boursier inscrit à plusieurs formations  oui  non  
Perte statut Boursier (- 15 ECTS) (2020-2021)  oui  non  
Privé d'emploi non indemnisé  oui  non  
Reprise d'études non financée  oui  non  
Evènement grave en cours d'année  oui  non  
Sur décision du Président de l'Université  oui

## Fiche navette AS/DVE

### BUDGET PENDANT L'ANNEE UNIVERSITAIRE EN COURS (moyenne des ressources sur un an)

RESSOURCES MENSUELLES :	MONTANTS MENSUELS
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ BOURSE (ou Allocation d'études).....</li> <li>▪ SALAIRES (Travail temporaire ou régulier).....</li> <li>▪ AIDE FAMILIALE ou AUTRE .....</li> <li>▪ PRETS « ETUDIANTS » .....</li> <li>▪ ALLOCATION LOGEMENT .....</li> </ul>	Echelon :
<b>TOTAL</b>	
CHARGES MENSUELLES:	MONTANTS MENSUELS
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ LOGEMENT : Personnel <input type="checkbox"/> - Familial <input type="checkbox"/> - Cité/Résidence U. <input type="checkbox"/> - Colocation <input type="checkbox"/> .....</li> <li>▪ TRANSPORTS : En commun <input type="checkbox"/> - Voiture particulière<input type="checkbox"/> - Moto<input type="checkbox"/> - Vélo, vélomoteur<input type="checkbox"/></li> <li>▪ FRAIS DE NOURRITURE .....</li> <li>▪ FRAIS DE SCOLARITE (Inscription – Fournitures) .....</li> <li>▪ PROTECTION SOCIALE : Mutuelle étudiante <input type="checkbox"/> - CMU <input type="checkbox"/> .....</li> <li>▪ AUTRES (Vêtements / Culture / Sport / Assurances...) .....</li> <li>▪ REMBOURSEMENT crédit prêt étudiant.....</li> </ul>	
<b>TOTAL</b>	

« Reste à vivre » mensuel : .....

EVALUATION SOCIALE :

Situation sociale (urgence évaluée de 1 à 5) :

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>
----------	----------	----------	----------	----------