

Montpellier, le

Mme/M.

à

Monsieur le Président
Université de Montpellier

Service Scolarité

iae-scolarite@umontpellier.fr

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION
CHANGEMENT DE STATUT : ETUDIANT APPRENTI

N° Etudiant :

N° I.N.E.

N° de quittance(s) :

(renseigné par l'Administration)

NOM - PRENOM

DATE & LIEU DE NAISSANCE

Adresse

inscrit(e) en :

LICENCE

MASTER

Je sollicite par la présente demande le remboursement de mes droits d'inscription versés lors de mon inscription administrative.

Je bénéficie d'une exonération exceptionnelle.

La somme s'élève à :

LICENCE : 175 €

MASTER : 250 €

MASTER - seconde inscription : 164 €

Fait à Montpellier, le

(signature)

- Pièces à joindre à la demande :

- R.I.B. à votre Nom

- Copie du contrat d'apprentissage