

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE DROITS DE SCOLARITE

ANNEE UNIVERSITAIRE : 20 / 20

Nom : -----

Prénom : -----

Adresse : -----

----- Tél. : -----

N° Carte Etudiant -----



Montant acquitté par l'étudiant (*total indiqué sur la plaquette de
certificats de scolarité*)

-----€.

MOTIF DE LA DEMANDE :

Boursier Alternant

Joindre un RIB ou un RIP à la présente demande
Ainsi que la notification définitive du Crous ou le contrat d'alternance
(suivant le cas).

Adresser la demande à l'adresse ci-dessous

Fait à _____, le _____

Signature :