

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

Personnel Permanent Enfant de personnel (moins de 28 ans)

N° Étudiant

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de 8 chiffres figurant sur votre carte d'étudiant

Civilité : Mme M.

NOM de naissance : NOM d'usage :

Prénom : Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

 

Inscrit(e) en UFR / Composante / Faculté :

Diplôme préparé : Discipline :

DOCUMENTS A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

- Attestation de paiement et situation comptable (document disponible via votre ERNEST)
- R.I.B. (Relevé d'Identité Bancaire) exclusivement aux nom et prénom de l'étudiant(e)



*** Exonération avec plafond d'indice majoré des aides sociales INM 534**
Joindre copie du bulletin de salaire le plus récent

Paiement : 1 fois

3 fois échancier

Signature de l'étudiant :

Date :

Cadre réservé à l'administration

Dossier incomplet (date de relance) :

Date et signature du Directeur de composante ou la D.E.S. :

A l'attention de Mme Emmanuelle TARALL

 e.tarall@unistra.fr

 **03 68 85 63 67**