



D E M A N D E D E R E M B O U R S E M E N T S U I T E A U N E A N N U L A T I O N D ' I N S C R I P T I O N

Nom :

Prénom :

N'étudiant :

PASS option :

Je demande le remboursement des droits de scolarité de 147€.

- Je note que l'Université conserve la somme de 23 € au titre des actes de gestion nécessaires à l'inscription si annulation antérieure au 01/09. Montant définit chaque année par arrêté ministériel fixant les taux des droits de scolarité dans les établissements publics d'enseignement supérieur.

Nom du titulaire du compte sur lequel sera effectué le remboursement :

Si le RIB n'est pas celui de l'étudiant qui fait la demande, veuillez fournir l'attestation de remboursement à un tiers téléchargeable sur le site internet et à remplir, sans ce document le remboursement ne pourra être traité.

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

Fait à

Signature de l'étudiant

Même si le destinataire du

Le

Paiement n'est pas l'étudiant

A ENVOYER PAR MAIL SUR LE SITE OU VOUS ETES INSCRIT :

ADV : med-inscriptions@umontpellier.fr

Flahault : pharma-inscriptions@umontpellier.fr

Nîmes : mednimes-inscriptions@umontpellier.fr

➤ **PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CE FORMULAIRE**

R.I.B (le **numéro IBAN** doit impérativement figurer sur le RIB ainsi que le logo de la banque).

Le remboursement s'effectuera sur le compte d'un tiers : remplir le document « *Attestation de remboursement à un tiers* » disponible sur le site internet onglet annulation d'inscription.

Information : La demande de remboursement sera traitée à partir du début des cours. Un délai 3 mois maximum est à compter pour les paiements comptant pour les paiements en 3 fois ce délai débute à partir du dernier paiement.