



## DEMANDE DE REMBOURSEMENT/ETUDIANT BOURSIER

Nom :

Prénom :

N'étudiant :

Formation :

Je me suis inscrit-e en PASS, DFGSM2 ou DFGSM3. Je demande le remboursement des droits de scolarité de 170 €.

Je me suis inscrit-e en DFASM1, DFASM2, DFASM3 ou Master. Je demande le remboursement des droits de scolarité de 243€.

Sur mon compte

Sur compte d'un tiers

**Nom et Prénom** du titulaire du compte sur lequel sera effectué le remboursement :

\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant

*Même si le destinataire du paiement n'est pas l'étudiant*

Ce formulaire doit être envoyé par mail avec les justificatifs suivants :

**Montpellier site ADV** à [med-inscriptions@umontpellier.fr](mailto:med-inscriptions@umontpellier.fr)

**Montpellier site Flahault** à [pharma-inscriptions@umontpellier.fr](mailto:pharma-inscriptions@umontpellier.fr)

**Nîmes** à [mednimes-inscriptions@umontpellier.fr](mailto:mednimes-inscriptions@umontpellier.fr)

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

Notification **définitive** de bourses du CROUS/ Bourse du gouvernement Français.

R.I.B (Document émit par la banque avec le **logo**).

Attestation de remboursement à un tiers (si la demande de remboursement doit être effectué sur un compte autre que celui de l'étudiant).

***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.***