D EMANDE DE REMBOURSEMENT
SUITE A UNE ANNULATION D'INSCRIPTION

Nom : **Prénom :**

N° étudiant : **Formation** : Selectionnez une formation dans la liste déroulante

- 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.

☐ Je demande le remboursement des droits de scolarité de 147€ (PASS, DFGSM)

☐ Je demande le remboursement des droits de scolarité de 220€ (DFASM ; Master)

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

Le

Signature de l'étudiant
Même si le destinataire du
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).
  - Attestation de remboursement à un tiers si besoin (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.*