

ÉTUDIANTS ALTERNANT

en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

☐ **Nom :** **Prénom :**

N° étudiant Bordeaux Montaigne : N° I.N.E. ou B.E.A. :

Adresse :
Ville : Code Postal : Pays :
Date de naissance : Téléphone :
Courriel :

Je sollicite le remboursement de mes droits de scolarité pour la formation suivante :
Formation :
Mention : Spécialité :

Je demande le remboursement de mes droits de scolarité pour le motif suivant :

☐ Etudiant Apprenti ☐ Etudiant en contrat de Professionnalisation

Nom 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

> PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À CE FORMULAIRE :

- ☐ R.I.B. (Le **numéro IBAN** doit figurer sur le RIB)
☐ Tout document justifiant votre situation : **Contrat d'apprentissage ou contrat de professionnalisation**

UN DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE ET VOUS SERA RETOURNE EN L'ETAT

Ce formulaire doit être transmis dans un délai d'un mois à compter de la réception de l'attribution définitive de bourse, et au plus tard le 05/09/20 de l'année universitaire en cours :

SOS-Inscription administrative (<http://etu.u-bordeaux-montaigne.fr/fr/aide/sosia.html>)

Sauf IUT : formulaire à retourner à la Scolarité de l'IUT : 1, Rue Jacques Ellul Place Renaudel 33080 Bordeaux cedex

	Droits d'inscription		Droits complémentaires			Total
	Droits scolarité	Droits Bibliothèque	CLES/ CLUB	C2I	FAD	
Somme versée						
Somme due						
Somme à rembourser						

Avis de la Direction de la Scolarité ou IUT		Cadre réservé à l'Agence Comptable	
☐ Favorable ☐ Défavorable			
Motif :			
Date :	Signature et cachet :		