



PFVU – Réglementation et Gestion  
de l'Offre de Formation

## DEMANDE D'EXONÉRATION DES DROITS DE SCOLARITÉ À TITRE EXCEPTIONNEL

La demande d'exonération s'adresse aux étudiants qui sont en grande difficulté financière et ne peuvent pas s'acquitter des droits d'inscription. Cette demande doit être effectuée avant votre inscription effective. En cas d'accord, vous n'avez pas à acquitter vos droits d'inscription.

**Attention** : l'exonération ne concerne ni la sécurité sociale étudiante ni la médecine préventive (*en 2016-2017, médecine préventive : 5,10 € et cotisation sécurité sociale : 215 €*).

Il n'est pas possible de cumuler les demandes d'exonération et de remboursement des droits de scolarité à titre exceptionnel.

### ▪ Pièces à joindre

Les pièces justificatives à joindre à votre dossier sont listées sur l'imprimé de demande d'exonération. Il est important que chaque dossier soit **renseigné correctement** et **comporte l'ensemble des pièces justificatives demandées**. L'absence de pièces peut vous être préjudiciable lors de l'examen de votre dossier. Il faut donc veiller à joindre les pièces demandées au dossier, il ne sera pas effectué de rappel des pièces manquantes.

### ▪ Instruction des dossiers

Les dossiers sont étudiés en commission. La réponse vous sera adressée par courrier, après examen de votre dossier par la commission.

### ▪ Dépôt de la demande

Le dossier doit être déposé à la scolarité de la composante **au plus tard le vendredi 13 octobre 2017**. Les demandes parvenues après cette date ne seront pas acceptées.

## DEMANDE D'EXONÉRATION 2017-2018 DES DROITS DE SCOLARITÉ À TITRE EXCEPTIONNEL

**RAPPEL : A REMETTRE AU SERVICE SCOLARITE DE VOTRE COMPOSANTE AU PLUS TARD  
LE VENDREDI 13 OCTOBRE 2017**

<b>NOM</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<b>Prénom</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>
<b>NOM usuel (marital)</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>	
<b>N° étudiant</b> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<b>Age :</b> <input style="width: 40px;" type="text"/>
<small>(si vous avez été étudiant à l'Université de Bourgogne ou à l'IUT)</small>	
<b>Nationalité :</b> .....	
<b>Activité professionnelle :</b> ..... <small>(indiquez si vous exercez une activité salariée)</small>	
<b>Adresse :</b> .....	
<b>N° portable et (ou) Tél. :</b> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
<b>E - mail :</b> .....	

**DIPLÔME PRÉPARÉ \***: .....

\* Préciser l'année (1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup> ...) – le diplôme (Licence, Master ...) – la mention – le parcours (le cas échéant)

**ÉTUDES SUIVIES APRÈS LE BAC**

ANNÉE UNIVERSITAIRE	ÉTABLISSEMENT (S) D'INSCRIPTION	DIPLÔME(S) PRÉPARÉS APRÈS LE BAC*	RÉSULTATS OBTENUS

(cocher la case correspondante)

**REDOUBLANT**     OUI                       NON

**BOUSIER ANTÉRIEUR**     OUI                       NON                      Si OUI, indiquer l'échelon

**PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER**

- 1 lettre justifiant votre demande
- 1 copie de l'avis d'imposition 2016 (sur les revenus 2015) ou 2017 (sur les revenus 2016) des parents et de l'étudiant
- ou 1 justificatif des revenus des parents (résidant à l'étranger) pour les étudiants étrangers
- Tout document attestant d'un revenu pour l'année en cours
- Les relevés bancaires des 3 derniers mois
- 1 enveloppe timbrée à votre nom et adresse

**Attention** - L'exonération ne concerne :

- ✓ ni la sécurité sociale étudiante  
215 € en 2016-2017)
- ✓ ni la médecine préventive  
(5,10 € en 2016-2017)

Date :

Signature de l'étudiant

**Il est important de fournir toutes les pièces demandées. L'absence de pièces peut être préjudiciable à l'examen de votre dossier. Aucun rappel ne sera effectué.**

**NOM ET PRÉNOM DE L'ÉTUDIANT(E) :** .....

**A COMPLÉTER PAR LA SCOLARITÉ DE L'UFR, INSTITUT, ÉCOLE**

*Merci de joindre l'édition du dossier étudiant Apogée*

Date de dépôt/réception du dossier : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date de la rentrée de la formation (date du début des cours) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**AVIS DU (DE LA) DIRECTEUR(TRICE) DE LA COMPOSANTE**

L'avis doit intervenir rapidement après le dépôt du dossier et être renvoyé au plus tard **pour le lundi 6 novembre 2017** au service Réglementation et gestion de l'offre de formation

Favorable

Défavorable

Motif :

Date :

Nom et signature :

**AVIS DE LA COMMISSION D'EXAMEN**

Date de la commission : .....

Favorable

Défavorable