



REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

Année universitaire

2 0 / 2 0

A compléter par la scolarité de la composante

APOGEE
Centre de gestion n°

--	--	--

DEMANDE DE L'ETUDIANT

ZONE A COMPLETER	Données personnelles	N° d'étudiant								
		NOM								
		Prénom								
		Adresse personnelle								
	Modalités d'inscription	UFR / Institut / Ecole								
		Formation suivie	indiquer clairement l'année d'études suivie ainsi que la formation- exemple : 1 ^{re} a licence droit							
		Mode de paiement	<input type="checkbox"/> Paiement intégral <input type="checkbox"/> Paiement fractionné en 3 fois par Internet <input type="checkbox"/> Echéances toutes payées <input type="checkbox"/> Echéances à venir ou impayées							
	Références bancaires	<input type="checkbox"/> Remboursement sur le compte personnel de l'étudiant <input type="radio"/> RIB original de l'étudiant								
		<input type="checkbox"/> Remboursement sur le compte du représentant légal (pour les étudiants mineurs): <input type="radio"/> Lettre manuscrite rédigée par l'étudiant donnant procuration avec mention expresse du RIB (cf. modèle joint) <input type="radio"/> Rib original du tiers désigné								
	Motif	Motif de la demande de remboursement	<input type="checkbox"/> attribution d'une bourse de l'enseignement supérieur sur critères sociaux <input type="checkbox"/> transfert vers une autre université, réorientation vers une autre formation <input type="checkbox"/> décision personnelle de démission <input type="checkbox"/> décision de remboursement à titre exceptionnel prise par le Président de l'uB <input type="checkbox"/> autres (à préciser) :							ADM/VERIF
									<input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 70	
A, le		A compléter par la scolarité (lorsque l'étudiant n'a pas complété et signé lui-même l'imprimé)								
Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et m'engage à fournir l'ensemble des pièces demandées au verso de ce document.		A, le								
Signature de l'étudiant :		Je soussigné(e) (nom et qualité du signataire)								
Attention : N'oubliez pas de joindre les pièces demandées En l'absence de ces pièces, votre dossier ne pourra pas être traité.		avoir renseigné conformément à la déclaration de l'étudiant. Signature :								

CERTIFICAT

ZONE RESERVEE A L'ADMINISTRATION	(à remplir par la composante)		Date rentrée :								
			Date limite de demande de remboursement pour démission (Date rentrée + 30jours) :								
	DÉTAIL DES DROITS										
	QUITTANCE N°			MONTANT DES DROITS PAYÉS				MONTANT DES DROITS À REMBOURSER			
	Droits scolarité 1										
	Frais de gestion :										
	Droits scolarité 2										
	Médecine préventive :										
	Cotisation Sécurité sociale étudiante (1)										
Droits spécifiques											
TOTAL (A)											
Paiement 3 fois : Echéances non réglées - (B)											
TOTAL (A - B)											
A Dijon le											
Je soussigné certifie qu'il y a lieu de rembourser les droits d'inscription payés par l'étudiant concerné.											
Signature :											
Prénom, nom et qualité du signataire						cachet de la scolarité					

Pièces à fournir

PIECES A FOURNIR QUELLE QUE SOIT LA SITUATION DE L'ETUDIANT	
<ul style="list-style-type: none"> ■ COPIE DU CERTIFICAT DE SCOLARITE (disponible via l'ENT ou délivré par l'université de Bourgogne) ■ COPIE DE LA QUITTANCE OU DU TICKET DE PAIEMENT OU DU RECAPITULATIF DE L'INSCRIPTION délivré par l'Université de Bourgogne indiquant les droits versés lors de l'inscription ■ RIB <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Soit le RIB de l'étudiant pour un remboursement sur un compte bancaire au nom de l'étudiant <input type="checkbox"/> soit le RIB du représentant légal <input type="checkbox"/> lettre manuscrite rédigée par l'étudiant donnant procuration avec mention expresse du RIB (cf. modèle joint) 	

PIECES COMPLEMENTAIRES A FOURNIR SELON LA SITUATION DE L'ETUDIANT	
Motif du remboursement	Pièces complémentaires à fournir
<ul style="list-style-type: none"> ■ Boursier de l'enseignement supérieur ou bénéficiaire d'une aide annuelle du CROUS dans le cadre du FNAU ■ Boursier du gouvernement français 	- Copie de la notification d'attribution définitive de bourse
<ul style="list-style-type: none"> ■ Transfert vers une autre université avant la fin du 1^{er} semestre * 	<ul style="list-style-type: none"> - Carte d'étudiant originale délivrée par l'université de Bourgogne pour l'année universitaire en cours - Attestation d'inscription et du paiement des droits dans le nouvel établissement
<ul style="list-style-type: none"> ■ Réorientation vers une autre formation post-bac (BTS etc.) avant la fin du 1^{er} semestre * 	<ul style="list-style-type: none"> - Carte d'étudiant originale délivrée par l'université de Bourgogne pour l'année universitaire en cours - Attestation d'inscription et du paiement des droits dans le nouvel établissement
<ul style="list-style-type: none"> ■ Démission (dans les 30 jours suivant la date de rentrée)* 	- Carte d'étudiant originale délivrée par l'université de Bourgogne pour l'année universitaire en cours
<ul style="list-style-type: none"> ■ Remboursement à titre exceptionnel 	Copie du courrier du Président autorisant le remboursement
<ul style="list-style-type: none"> ■ Autres (pupilles de la nation, apprenti) (voir avec votre scolarité) 	Justificatif de la décision ou de la situation de l'étudiant
<ul style="list-style-type: none"> ■ Décès de l'étudiant 	Courrier des parents
<ul style="list-style-type: none"> ■ Annulation de l'inscription par l'Administration (ex : en raison d'une erreur matérielle...) 	Certificat administratif du Responsable administratif

REMBOURSEMENT DE LA SECURITE SOCIALE ETUDIANTE	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Boursier de l'enseignement supérieur ■ Etudiant affilié par erreur au régime étudiant 	<ul style="list-style-type: none"> - le remboursement sera effectué par l'université de Bourgogne si le dossier complet est déposé avant le 1er novembre de l'année universitaire en cours (*) - Un justificatif sur la situation
(*) Au-delà du 1er novembre de l'année universitaire en cours les étudiants doivent présenter une demande directement auprès de la CPAM	

Nb : Le montant des droits liés à la médecine préventive (5,10 € en 2016-2017) n'est pas remboursable (sauf cas prévus).
 Les frais de gestion (23 € en 2016-2017) **restent acquis** à l'université de Bourgogne et ne seront pas remboursés à l'étudiant.

PROCURATION

Je, soussigné(e), prénom et NOM,

domicilié(e) à

adresse :

code postal : / / / / / / / / / / ville :

n° et nom du département :

n° étudiant : / / / / / / / / / / / / / / / /

inscrit en :

Donne procuration à :

Monsieur/Madame prénom et NOM,

(barrer la mention inutile)

Père / Mère Représentant légal

(Cocher la case correspondante)

domicilié(e) à

adresse :

code postal : / / / / / / / / / / ville :

n° et nom du département :

POUR LE REMBOURSEMENT de mes droits d'inscription sur le compte bancaire dont le RIB est ci-annexé.

Fait à nom de la ville où est rédigée la procuration, le
pour servir et valoir ce que de droit.

Pour le mandant,
Etudiant

Pour le mandataire :
Parents ou représentant légal uniquement

Signature :

« Bon pour acceptation »
Signature :

Joindre un RIB