

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS DE SCOLARITÉ  
À TITRE EXCEPTIONNEL**

La demande de remboursement des droits d'inscription à titre exceptionnel s'adresse aux étudiants qui se sont déjà acquittés des droits d'inscription :

**Attention** : le remboursement 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 de remboursement et d'exonération 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 de remboursement. 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 courant février.

▪ **Dépôt de la demande**

Le dossier doit être déposé à la scolarité de la composante **au plus tard pour le mercredi 15 novembre 2017**. Les demandes parvenues après cette date ne seront pas acceptées.

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT 2017-2018 DES DROITS DE SCOLARITÉ À TITRE EXCEPTIONNEL

**RAPPEL : A REMETTRE AU SERVICE SCOLARITE DE VOTRE COMPOSANTE AU PLUS TARD  
LE MERCREDI 15 NOVEMBRE 2017**

**NOM**  **Prénom**

**NOM usuel (marital)**

**N° étudiant**  **Age :**

(si inscrit Université de Bourgogne y compris IUT en 2009-2010 ou avant)

**Nationalité :** .....

**Activité professionnelle :** .....  
(indiquez si vous exercez une activité salariée)

**Adresse :** .....

**N° portable et (ou) Tél. :**

**E – mail :** .....

**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**

ANNEE UNIVERSITAIRE	ETABLISSEMENT (S) D'INSCRIPTION	DIPLÔME(S) PRÉPARÉ(S) APRÈS LE BAC*	RESULTATS OBTENUS

(cocher la case correspondante)

**REDOUBLANT**     OUI                   NON

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

**PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER**

- 1 lettre justifiant votre demande
- 1 copie de la carte d'étudiant
- 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 relevé d'identité bancaire
- 1 enveloppe timbrée libellée à votre nom et adresse

**Attention** - Le remboursement ne concerne :

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

**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.**

**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 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

L'avis doit intervenir rapidement après dépôt du dossier et être renvoyé au plus tard **pour le vendredi 1<sup>er</sup> décembre 2017** au service Réglementation et gestion de l'offre de formation

Favorable

Défavorable

Motif :

Date :

Nom et signature :