REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

UNIVERSITÉ DE BOURGOGNE

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 : 1re a licence droit

Mode de paiement

☐ Paiement intégral

☐ Paiement fractionné en 3 fois, précisez
- ○ Par internet
- ○ Sur chaîne d'inscription

Références bancaires

☐ Remboursement sur le compte personnel de l'étudiant
- ○ RIB original de l'étudiant

☐ Remboursement sur le compte du représentant légal (pour les étudiants mineurs):
- ○ Lettre manuscrite rédigée par l'étudiant donnant procuration avec mention expresse du RIB (cf. modèle joint)
- ○ Rib original du tiers désigné

Motif

Motif de la demande de remboursement

- ☐ attribution d'une bourse de l'enseignement supérieur sur critères sociaux
- ☐ transfert vers une autre université, réorientation vers une autre formation
- ☐ décision personnelle de démission
- ☐ décision de remboursement à titre exceptionnel prise par le Président de l'uB
- ☐ autres (à préciser) :

ADM/VERIF
☐30
☐11
☐10
☐60
☐35 ☐20 ☐40 ☐70

A ……, le …….
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**.

Signature de l'étudiant :

Attention : N'oubliez pas de joindre les pièces demandées
En l'absence de ces pièces, votre dossier ne pourra pas être traité.

A compléter par la scolarité
(lorsque l'étudiant n'a pas complété et signé lui-même l'imprimé)

A ……, le …….
Je soussigné(e) (*nom et qualité du signataire*)
…….
avoir renseigné conformément à la déclaration de l'étudiant.
Signature :

CERTIFICAT

ZONE RESERVÉE 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		

Ne pas compléter
Réservé à l'administration

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	
■ **COPIE DU CERTIFICAT DE SCOLARITE** délivré par l'université de Bourgogne ■ **COPIE DE LA QUITTANCE** délivrée par l'Université de Bourgogne (détails des montants versés lors de l'inscription) ■ **RIB**	
☐ **Soit le RIB de l'étudiant** pour un remboursement sur un compte bancaire au nom de l'étudiant	☐ **soit le RIB du représentant légal** ☐ **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 <u>complémentaires</u> à fournir**
■ **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 <u>définitive</u>** de bourse
■ **Transfert vers une autre université**	- **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
■ **Réorientation** vers une autre formation post-bac (BTS etc.)	- **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
■ **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
■ **Remboursement à titre exceptionnel**	**Copie du courrier du Président** autorisant le remboursement
■ **Autres (pupilles de la nation, apprenti) (voir avec votre scolarité)**	Justificatif de la décision ou de la situation de l'étudiant
■ **Décès de l'étudiant**	**Courrier des parents**
■ **Annulation de l'inscription par l'Administratin (ex : en raison d'une erreur matérielle…)**	**Certificat administratif du Responsable administratif**

REMBOURSEMENT DE LA SECURITE SOCIALE ETUDIANTE	
■ **Boursier de l'enseignement supérieur**	- 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
■ **Etudiant affilié par erreur au régime étudiant**	
(*) 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 2013-2014) n'est pas remboursable (sauf cas prévus).

** Les frais de gestion (23 € en 2013-2014)* ***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 /Mére ☐ 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

Signature :

Pour le mandataire :
Parents ou représentant légal <u>uniquement</u>

« Bon pour acceptation »
Signature :

Joindre un RIB