



REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

Année universitaire

2022 / 2023

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								
		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								ADM/VERIF
<input type="checkbox"/> attribution d'une bourse de l'enseignement supérieur sur critères sociaux, pupille de la nation <input type="checkbox"/> transfert vers une autre université <input type="checkbox"/> décision personnelle de démission dans les 30 jours suivant la date de rentrée <input type="checkbox"/> décision de remboursement à titre exceptionnel prise par le Président de l'uB <input type="checkbox"/> modification du profil entraînant une exonération (apprenti...), exonération partielle (césure) <input type="checkbox"/> autres (à préciser) :									<input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 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) (<i>nom et qualité du signataire</i>) avoir renseigné conformément à la déclaration de l'étudiant. Signature :					

CERTIFICAT

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

Pièces à fournir

PIECES A FOURNIR QUELLE QUE SOIT LA SITUATION DE L'ETUDIANT

- **COPIE DU CERTIFICAT DE SCOLARITE** disponible via l'ENT ou délivré par l'université de Bourgogne
- **COPIE DE LA QUITTANCE** délivrée par l'Université de Bourgogne indiquant les droits versés lors de l'inscription **OU DU TICKET DE PAIEMENT** lors de l'inscription en ligne **OU DU RECAPITULATIF DE L'INSCRIPTION** disponible via l'ENT
- **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
<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 <u>définitive</u> de bourse
<ul style="list-style-type: none"> ■ Transfert vers une autre université * 	Carte d'étudiant originale délivrée par l'université de Bourgogne pour l'année universitaire en cours (<i>Pass UBFC</i>) Attestation d'inscription et du paiement des droits dans le nouvel établissement
<ul style="list-style-type: none"> ■ Démission au plus tard 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 (<i>Pass UBFC</i>)
<ul style="list-style-type: none"> ■ Exonération à titre rétroactif 	Copie du courrier du Président autorisant l'exonération à titre rétroactif (remboursement)
<ul style="list-style-type: none"> ■ Autres (pupilles de la nation, contrat d'alternance, apprenti ou contrat de professionnalisation, césure) → 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

* Les frais de gestion (23 € en 2022-2023) **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