



REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

Année universitaire

2024 / 2025

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	indiquer clairement l'année d'études suivie ainsi que la formation- exemple : 1 ^{re} a licence droit										
	Références bancaires	<input type="checkbox"/> Paiement intégral <input type="checkbox"/> Paiement fractionné en 3 fois par Internet précisez	<input type="radio"/> Echéances toutes payées <input type="radio"/> Echéances à venir ou impayées										
		<input type="checkbox"/> Remboursement sur le compte personnel de l'étudiant <input type="checkbox"/> RIB original de l'étudiant <input type="checkbox"/> Remboursement sur le compte du représentant légal (pour les étudiants mineurs): <input type="checkbox"/> Lettre manuscrite rédigée par l'étudiant donnant procuration avec mention expresse du RIB (cf. modèle joint) <input type="checkbox"/> 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, pupille de la nation <input type="checkbox"/> transfert vers une autre université <input type="checkbox"/> décision personnelle de démission formulée avant le début de l'année universitaire (02/09/2024) <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) :									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"/> 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 :						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 :							
Attention : N'oubliez pas de joindre les pièces demandées En l'absence de ces pièces, votre dossier ne pourra pas être traité.													

CERTIFICAT

ZONE RESERVEE A L'ADMINISTRATION (à remplir par la composante)	Date de démission de l'étudiant :												
	Date rentrée :												
	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 :													
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 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 <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 <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 Attestation d'inscription et du paiement des droits dans le nouvel établissement
<ul style="list-style-type: none"> ■ Démission 	Carte d'étudiant originale délivrée par l'université de Bourgogne pour l'année universitaire en cours
<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 2023-2024) **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