



UNIVERSITÉ  
CÔTE D'AZUR

**DEMANDE D'ANNULATION  
DE L'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE**  
*(À déposer au service de scolarité de votre composante)*

Aucune demande d'annulation ne peut être présentée après le 31 octobre, sauf situation particulière justifiée. Le remboursement est impossible pour des demandes déposées après le 30 septembre.

Année universitaire

EUR, École, Institut

Diplôme ou année d'étude visée par la demande

Boursier·ère    Oui             Non

N° Étudiant·e

Civilité     Madame     Monsieur

Nom de famille

Nom d'usage

Prénom

Courriel

Je sollicite par la présente demande :

l'annulation de mon inscription administrative motivée dans le cadre prévu à cet effet et **accompagnée des pièces justificatives** (ex. autorisation d'inscription, si vous vous inscrivez dans une autre université)

le remboursement de mes droits de scolarité à effectuer sur le compte bancaire de : .....  
..... (Nom et Prénom du bénéficiaire + fourniture du RIB)

**MOTIVATION DE LA DEMANDE D'ANNULATION D'INSCRIPTION :**

Fait à , le

**Signature obligatoire**

Décision du président de l'université		Pour le Président de l'université et par délégation,
Annulation d'inscription	Remboursement	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Motif du refus : <input type="checkbox"/> hors délai <input type="checkbox"/> Autre : ..... .....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Motif du refus : <input type="checkbox"/> hors délai <input type="checkbox"/> Autre : ..... .....	Nice, le .....