

DEMANDE D'EXONERATION DE PAIEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION ENFANTS DE
PERSONNELS D'UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR

ATTENTION: Ce document doit être rempli proprement et de manière lisible, faute de quoi, la demande ne sera pas examinée.

Année universitaire : 20...../20.....

Je soussigné(e) Mme/M. (Nom - Prénom) :

Fonction :

Atteste que Mme/M. (Nom – Prénom) :

N° de carte d'étudiant (ou n° INE):

Date de naissance :

Inscription année universitaire en cours :

Licence Année : 1 2 3 Mention :

DUT Année : 1 2 Mention :

Licence professionnelle Mention:

Master Année : 1 2 Mention:

Ingénieur Année : 1 2 3 Mention :

Doctorat Année : 1 2 3 Mention :

Est enfant de personnel de l'Université Côte d'Azur

Nom - Prénom du parent personnel d'Université Côte d'Azur :

.....

Fonction du parent personnel d'Université Côte d'Azur :

.....

- ✓ effectuant au moins un demi-service ou ayant un taux d'activité supérieur à 50%
- ✓ ayant un contrat de travail d'une durée d'au moins un an ou étant agent titulaire de la fonction publique
- ✓ ayant une rémunération mensuelle inférieure à 2000€ / 2500€ / 3000€ (1)

Nice, le

Cachet et signature