RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR

DEMANDE D'ANNULATION D'UNE INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

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 : …. / ….
Composante, EUR, institut : ……..
Diplôme ou année d'études visé par la demande :
……
Boursier : ☐ Oui ☐ Non

Numéro étudiant : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur
Nom patronymique : ……
Nom d'usage : ……..
Prénoms : …….

Je sollicite par la présente la demande de :

☐ **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 *(préciser les nom et prénom du bénéficiaire et joindre le Relevé d'Identité Bancaire correspondant)* : …….

MOTIVATION DE LA DEMANDE D'ANNULATION D'INSCRIPTION (+ pièces justificatives si nécessaire) :

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Signature de l'intéressé :

Fait à ……, le……

DECISION DU PRESIDENT D'UNIVERSITE COTE D'AZUR :

☐ Annulation d'inscription
☐ Refus d'annulation d'inscription
Motif du refus : ☐ *Hors-délai* ☐ *Autre (préciser) :*
……..

☐ Remboursement des droits
☐ Refus de remboursement des droits
Motif du refus : ☐ *Hors-délai* ☐ *Autre (préciser) :*
…….

Le Président d'Université Côte d'Azur

Fait à Nice, le ……

Version du 12/03/2021