**;**



REMBOURSEMENT DES DROITS D’INSCRIPTION

Année universitaire

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2** | **0** | **2** | **4** | **/** | **2** | **0** | 2 | 5 |

APOGEE

Centre de gestion n°

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***A compléter par la scolarité de la composante***

|  |
| --- |
| DEMANDE DE L’ETUDIANT |
| **ZONE A COMPLETER**  | **Données****personnelles** | N° d’étudiant |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| NOM  |  |
| Prénom |  |
| Adresse personnelle |  |
| **Modalités d’inscription** | UFR / Institut /Ecole |  |
| Formation suivie | indiquer clairement l’année d’études suivie ainsi que la formation- exemple : 1re a licence droit |
| Mode de paiement | 🞎 Paiement intégral |
| 🞎 Paiement fractionné en 3 fois par Internet  précisez | * + Echéances toutes payées
	+ Echéances à venir ou impayées
 |
| **Références****bancaires** | 🞎 Remboursement sur le compte personnel de l’étudiant⭘ RIB original de l’étudiant🞎 Remboursement sur le compte du représentant légal  (pour les étudiants mineurs): ⭘ Lettre manuscrite rédigée par l’étudiant donnant procuration avec mention expresse du RIB (cf. modèle joint)⭘ Rib original du tiers désigné |
| **Motif** | **Motif de la demande de remboursement** * attribution d’une bourse de l’enseignement supérieur sur critères sociaux, pupille de la nation
* transfert vers une autre université
* décision personnelle de démission formulée avant le début de l’année universitaire (02/09/2024)
* décision de remboursement à titre exceptionnel prise par le Président de l’uB
* modification du profil entraînant une exonération (apprenti…), exonération partielle (césure)
* autres (à préciser) :
 | **ADM/VERIF**🞎30🞎11🞎10🞎60🞎35 🞎13 🞎20 🞎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) (*nom et qualité du signataire*)………………………………………………………………………………………………………….avoir renseigné conformément à la déclaration de l’étudiant. Signature : |

 |

|  |
| --- |
| CERTIFICAT |
| ZONE RESERVÉE A L’ADMINISTRATION (à remplir par la composante) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date de démission de l’étudiant : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Date rentrée : |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| DÉTAIL DES DROITSNe pas compléter |
| **QUITTANCE N°**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | MONTANT DES DROITS PAYÉS | MONTANT DES DROITS**À REMBOURSER** |
| Droits scolarité 1 |  |  |
| Frais de gestion :  | Réservé à l'administration |  |
| 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** |
| * **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 complémentaires à fournir** |
| * **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 définitive** de bourse |
|  |
| * **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 |
|  |
| * **Démission**
 | **Carte d'étudiant originale** délivrée par l'université de Bourgogne pour l'année universitaire en cours  |
|  |
| * **Exonération à titre rétroactif**
 | **Copie du courrier du Président** autorisant l’exonération à titre rétroactif (remboursement) |
|  |
| * **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** |
|  |
| * **Décès de l’étudiant**
 | **Courrier des parents**  |
|  |
| ◼ **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**Signature : | Pour le mandataire :**Parents ou représentant légal uniquement**« Bon pour acceptation » Signature : |

***Joindre un RIB***