



# REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

Année universitaire

2 0 / 2 0

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	indiquer clairement l'année d'études suivie ainsi que la formation- exemple : 1 <sup>re</sup> a licence droit										
Références bancaires	Mode de paiement	<input type="checkbox"/> Paiement intégral <input type="checkbox"/> Paiement fractionné en 3 fois par Internet <input type="checkbox"/> Echéances toutes payées <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> transfert vers une autre université, réorientation vers une autre formation <input type="checkbox"/> décision personnelle de démission <input type="checkbox"/> décision de remboursement à titre exceptionnel prise par le Président de l'uB <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"/> 20 <input type="checkbox"/> 40 <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 rentrée :										
Date limite de demande de remboursement pour démission (Date rentrée + 30jours) :										
<b>DÉTAIL DES DROITS</b>										
QUITTANCE N°										
	MONTANT DES DROITS PAYÉS				MONTANT DES DROITS À REMBOURSER					
Droits scolarité 1										
Frais de gestion :										
Droits scolarité 2										
Médecine préventive :										
Cotisation Sécurité sociale étudiante (1)										
Droits spécifiques										
<b>TOTAL (A)</b>										
Paiement 3 fois : Echéances non réglées - (B)										
<b>TOTAL (A - B)</b>										
A Dijon le ..... Je soussigné certifie qu'il y a lieu de rembourser les droits d'inscription payés par l'étudiant concerné. 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"> <li>■ COPIE DU CERTIFICAT DE SCOLARITE (disponible via l'ENT ou délivré par l'université de Bourgogne)</li> <li>■ COPIE DE LA QUITTANCE OU DU TICKET DE PAIEMENT OU DU RECAPITULATIF DE L'INSCRIPTION délivré par l'Université de Bourgogne indiquant les droits versés lors de l'inscription</li> <li>■ RIB               <table border="0" style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Soit le RIB de l'étudiant pour un remboursement sur un compte bancaire au nom de l'étudiant</li> </ul> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> soit le RIB du représentant légal</li> <li><input type="checkbox"/> lettre manuscrite rédigée par l'étudiant donnant procuration avec mention expresse du RIB (cf. modèle joint)</li> </ul> </td> </tr> </table> </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Soit le RIB de l'étudiant pour un remboursement sur un compte bancaire au nom de l'étudiant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> soit le RIB du représentant légal</li> <li><input type="checkbox"/> lettre manuscrite rédigée par l'étudiant donnant procuration avec mention expresse du RIB (cf. modèle joint)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Soit le RIB de l'étudiant pour un remboursement sur un compte bancaire au nom de l'étudiant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> soit le RIB du représentant légal</li> <li><input type="checkbox"/> lettre manuscrite rédigée par l'étudiant donnant procuration avec mention expresse du RIB (cf. modèle joint)</li> </ul>		

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"> <li>■ Boursier de l'enseignement supérieur ou bénéficiaire d'une aide annuelle du CROUS dans le cadre du FNAU</li> <li>■ Boursier du gouvernement français</li> </ul>	- Copie de la notification d'attribution <u>définitive</u> de bourse
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Transfert vers une autre université avant la fin du 1<sup>er</sup> semestre *</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Carte d'étudiant originale délivrée par l'université de Bourgogne pour l'année universitaire en cours</li> <li>- Attestation d'inscription et du paiement des droits dans le nouvel établissement</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Réorientation vers une autre formation post-bac (BTS etc.) avant la fin du 1<sup>er</sup> semestre *</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Carte d'étudiant originale délivrée par l'université de Bourgogne pour l'année universitaire en cours</li> <li>- Attestation d'inscription et du paiement des droits dans le nouvel établissement</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Démission (dans les 30 jours suivant la date de rentrée)*</li> </ul>	- Carte d'étudiant originale délivrée par l'université de Bourgogne pour l'année universitaire en cours
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Remboursement à titre exceptionnel</li> </ul>	Copie du courrier du Président autorisant le remboursement
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Autres (pupilles de la nation, apprenti) (voir avec votre scolarité)</li> </ul>	Justificatif de la décision ou de la situation de l'étudiant
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Décès de l'étudiant</li> </ul>	Courrier des parents
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Annulation de l'inscription par l'Administration (ex : en raison d'une erreur matérielle...)</li> </ul>	Certificat administratif du Responsable administratif

REMBOURSEMENT DE LA SECURITE SOCIALE ETUDIANTE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Boursier de l'enseignement supérieur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- le remboursement sera effectué par l'université de Bourgogne si le dossier complet est déposé avant le 1er novembre de l'année universitaire en cours (*)</li> <li>- Un justificatif sur la situation</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Etudiant affilié par erreur au régime étudiant</li> </ul>	
(*) Au-delà du 1er novembre de l'année universitaire en cours les étudiants doivent présenter une demande directement auprès de l'URSSAF	

Nb : Le montant des droits liés à la médecine préventive (5,10 € en 2016-2017) n'est pas remboursable (sauf cas prévus).\*  
 Les frais de gestion (23 € en 2016-2017) 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, .....

(barre 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**