



Mme/M.

à

Monsieur le Président
Université de Montpellier

Service Scolarité
Tél. : 04 67 14 38 75

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION
CHANGEMENT DE STATUT : ETUDIANT APPRENTI**

N° Etudiant :

N° I.N.E.

N° de quittance(s) :

Réservé à l'administration

NOM - PRENOM

DATE & LIEU DE NAISSANCE

Adresse

inscrit(e) en (préciser l'année d'étude et le parcours) :

LICENCE

MASTER

Je sollicite par la présente demande, le remboursement des mes droits d'inscription versés lors de mon inscription administrative. Je change de statut.

La somme s'élève à :

LICENCE : 184 €

MASTER : 256 €

Fait à Montpellier, le

(signature)

• Pièces à joindre à la demande :

- R.I.B. à votre Nom et adresse
- Copie de la quittance (extrait du Scol'Pass)
- Copie du contrat