



Formulaire de demande
☐ Annulation ☐ Remboursement
des droits d'inscriptions

Année universitaire :/.....

Date réception de la demande dans la composante :

Code de l'éducation

Code du travail notamment son article L.6211-1

Arrêté du 19 avril 2019 relatif aux droits d'inscription dans les établissements publics d'enseignement supérieur relevant du ministre chargé de l'enseignement supérieur

Le formulaire ainsi que les pièces justificatives doivent être adressés dans les délais indiqués au service de scolarité de la composante. Toute demande postérieure au délai fixé ne pourra être traitée. Ainsi, le remboursement des droits d'inscription réglés en trois mensualités ne sera effectif qu'après le prélèvement de la troisième mensualité.

A compléter par l'étudiant :

Numéro étudiant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tel fixe :

Tel mobile :

Email :

Composante :

Je suis inscrit(e) en :

☐ DEMANDE D'ANNULATION

☐ J'ai été informé(e) que l'annulation de mon inscription :

- Me fera perdre le statut étudiant(e) et tous les droits afférents aux services de l'Université
- Est définitive
- Etant boursier(e), suspendra le versement de ma bourse par le CROUS et les droits afférents
- Ne donne pas automatiquement lieu à un remboursement

☐ Je m'engage à ne plus utiliser ma carte étudiant et à la restituer si je l'ai obtenue

Je sollicite l'annulation de mon inscription pour le motif suivant :

Situation	Date limite des demandes
☐ Admission dans un autre établissement, dispositions réglementaires, inscriptions supplémentaires	Avant le 30/10/N
☐ Lauréat d'un concours	15/11/N
☐ Motif grave : ☐ Refus de délivrance de visa ☐ Refus du titre de séjour ☐ Refus du renouvellement du titre de séjour ☐ Raisons professionnelles ☐ Problème grave de santé ☐ Acceptation tardive dans un autre établissement	15/11/N
☐ Demande effectuée après la date limite :	30/10/N
☐ Annulation déposée avant le début des enseignements de l'année en cours	1er septembre N

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus

Date :
:

Signature

☐ DEMANDE DE REMBOURSEMENT

☐ Montant total des droits acquittés

☐ Paiement en 3 fois : Préciser les montants :

☐ J'ai été informé(e) que les demandes de remboursement sont prises en compte dès lors que la totalité des droits d'inscription a été acquittée.

☐ J'ai été informé(e) que le remboursement des droits d'inscription réglés en trois mensualités ne sera effectif qu'après le prélèvement de la troisième mensualité.

Je sollicite le remboursement de mon inscription pour le motif suivant :

Situation	Date limite des demandes
Une retenue de 23 euros est conservée par l'établissement au titre des actes de gestion.	
☐ Admis(e) dans un autre établissement d'enseignement supérieur ou privé, dispositions réglementaires, inscriptions supplémentaires	Avant le 30 /10/N
☐ Lauréat(e) d'un concours	
☐ Motif grave ou légitime : ☐ Refus de délivrance de visa ☐ Refus du renouvellement du titre de séjour ☐ Refus du titre de séjour ☐ Raisons professionnelles ☐ Problème grave de santé ☐ Acceptation tardive dans un autre établissement	Avant le 15/11/N
La totalité des droits d'inscription sera remboursée	
☐ Exonéré de droit au sens de l'article R719-49 du code de l'éducation	Dès réception de la notification définitive de bourse
☐ Etudiant (e) apprentis (article L.6211-1 du code de l'éducation)	Dès signature du contrat
☐ Inscrit en doctorat soutenant ma thèse entre le 1 ^{er} septembre et le 31 décembre de l'année universitaire	Conformément à l'article 5 de l'arrêté du 19 avril 2019
☐ Inscrit(e) en 3 ^{ème} cycle d'études médicales qui soutient sa thèse d'exercice	Conformément à l'article R.632-23 du code de l'éducation
☐ Demande d'annulation déposée avant le début des enseignements de l'année en cours	1 ^{er} septembre
A hauteur du montant indument versé	
☐ Trop perçu	
Conformément à la décision de la commission d'exonération de l'établissement	
☐ 1-Exonéré(e)	1-Dès réception de la notification définitive

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus :

Date :

Signature

Liste des pièces justificatives à joindre obligatoirement

Dans tous les cas

☐ Annulation avec remboursement

- ☐ Formulaire de demande dûment complété, daté et signé
- ☐ Copie pièce d'identité recto-verso
- ☐ Relevé d'identité bancaire (RIB) – Nom identique au bénéficiaire
- ☐ Preuve du paiement des droits (selon la situation)
- ☐ Justificatifs du mode de remboursement (selon la situation)

☐ Annulation sans remboursement

- ☐ Formulaire de demande dûment complété, daté et signé

☐ Remboursement sans annulation

- ☐ Formulaire de demande dûment complété, daté et signé
- ☐ Copie pièce d'identité recto-verso
- ☐ Relevé d'identité bancaire (RIB) – Nom identique au bénéficiaire
- ☐ Preuve du paiement des droits (selon la situation)
- ☐ Justificatifs du mode de remboursement (selon la situation)

Selon votre situation

- ☐ **Notification définitive de bourse** : Etudiant exonéré de droit au sens de l'article R719-49 du code de l'éducation (boursier)
- ☐ **Contrat d'apprentissage signé au plus tard 3 mois après le début de la formation** : Apprentis
- ☐ **Notification de la commission d'exonération des droits d'inscription de l'année en cours** : Etudiants exonérés des droits d'inscriptions dans le cadre de l'article R719-50 du code de l'éducation
- ☐ **Justificatif de soutenance de thèse** :
 - ☐ Inscrits en doctorat soutenant leur thèse entre le 1^{er} septembre et le 31 décembre de l'année universitaire suivante
 - ☐ Inscription en 3^{ème} cycle d'études médicales qui soutiennent la thèse d'exercice prévue à l'article R.632-23 du code de l'éducation entre le 1^{er} /09 et le 31/12 de l'année universitaire suivante
- ☐ **Certificat d'inscription** ☐ **Justificatif de l'incompatibilité avec le statut étudiant**
- ☐ **Courrier explicatif** : Admission dans un autre établissement, dispositions réglementaires, inscriptions supplémentaires
- ☐ **Justificatif de l'établissement** : Annulation rentrée décalée
- ☐ **Attestation de réussite au concours** : Etudiant lauréat d'un concours
- ☐ **Motif grave**
- ☐ **Certificat médical** ☐ **Attestation administrative d'aidant familial** : Problème grave de santé
- ☐ **Justificatif** : ☐ Refus de délivrance de visa ☐ Refus du renouvellement du titre de séjour ☐ Refus du titre de séjour
- ☐ **Contrat de travail** ☐ **Attestation de l'employeur** ☐ **emploi du temps** ☐ **Courrier explicatif** : Raisons professionnelles
- ☐ **Justificatif du paiement des droits** : lors d'un paiement par virement

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Avis de la composante pour les demandes dont la date effective du début des enseignements est à préciser :

Date effective :

☐ Favorable

☐ Défavorable : (Motif à préciser) :

Avis de la composante pour les autres demandes :

☐ Favorable

☐ Défavorable : (Motif à préciser) :

Date de transmission du dossier à l'agence comptable (service Recettes)

Date de transmission du dossier à l'agence comptable (service Dépenses)

Décision du président de l'établissement

☐ Favorable : (Motif à préciser) :

☐ Défavorable : (Motif à préciser) :

Fait à Pointe-à-Pitre, le

Le président de l'université des Antilles

Professeur Michel GEOFFROY

