

Montpellier, le

Mme/M.

à

Monsieur le Président  
Université de Montpellier

**Service Scolarité**

[iae-scolarite@umontpellier.fr](mailto:iae-scolarite@umontpellier.fr)

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

N° Etudiant :

N° I.N.E.

N° de quittance(s) :

(renseigné par l'Administration)

NOM - PRENOM .....

DATE & LIEU DE NAISSANCE .....

Adresse .....

inscrit(e) en :

LICENCE .....

MASTER .....

(précisez la finalité : Professionnelle ou Recherche)

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

Je bénéficie d'une exonération exceptionnelle.

La somme s'élève à :

LICENCE : 170 €

MASTER : 243 €

Fait à Montpellier, le

(signature)

- Pièces à joindre à la demande :

- R.I.B. à votre Nom  
- Copie du contrat d'apprentissage