|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Une image contenant texte, clipart  Description générée automatiquement | **DEMANDE D’ANNULATION D’INSCRIPTION**  **Année universitaire 20\_\_ \_\_ / 20\_\_ \_\_** | |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N’étudiant  |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| figurant sur votre carte d’étudiant ou vos relevés de notes  NOM DE NAISSANCE  |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  NOM D’USAGE |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| | | |
| Prénom  |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  Date de naissance |\_\_\_|\_\_\_| / |\_\_\_|\_\_\_| / |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Téléphone |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|  Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………….  Code postal : |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Ville : |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| | | |
| Courriel : …………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
|  | | |
|  | **DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT :**  ⮚ Carte d’étudiant multiservices  ⮚ Original des certificats de scolarité remis le jour de l’inscription (mentionnant le diplôme préparé et le montant des droits payés)  ⮚ Copie de la pièce d’identité  ⮚ Quitus de bibliothèque  ⮚ Demande de remboursement le cas échéant | |
|  | | |
| J’ai été informé(e) que (*cochez s’il vous plait)* :  ❑ un remboursement ne peut être demandé que si l’inscription a été payée.  ❑ dans le cas d’un paiement de l’inscription en 3 fois, le remboursement ne pourra être demandé qu’après le 3ème versement de l’inscription. | | |
|  | | |
| Lu et approuvé - **Signature de l’étudiant(e),** et des tuteurs légaux si mineur(e) :  ***Ce document peut justifier auprès des organismes demandeurs de l’annulation*** | | |
|  | | |
| **Cadre réservé à l’administration** | | |
| Date de dépôt à l’UTLN : | | Date de l’annulation : |



**I.U.T.- INSTITUT UNIVERSITAIRE DE TECHNOLOGIE**

**Service de Scolarité - Bâtiment A – Campus de La Garde**

**83130 LA GARDE**

[scolarite.iut@univ-tln.fr](mailto:scolarite.iut@univ-tln.fr)

**Adresse postale :**

Université de Toulon

I.U.T – Service de Scolarité - Bâtiment A

CS 60584

83041 TOULON CEDEX 9