IUT Paul Sabatier
115 C Route de Narbonne
BP 67701
31077 Toulouse Cedex 4
Fax : +33(0)5 62 25 80 01
www.iut-tlse3.fr

ANNÉE UNIVERSITAIRE 20 - - / 20 - -

Demande de remboursement de droits d'inscription

Madame, Monsieur,

Vous désirez faire une demande de remboursement de vos droits d'inscription.

Vous devez **renvoyer la demande de remboursement dûment complétée** ainsi que les pièces justificatives demandées ci-dessous (selon le cas) au Service Formations Scolarité Vie Etudiante,

Numéro I.N.E. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Numéro étudiant : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom : ……....Prénom : .....……

Date de naissance : ……./……./……..

Adresse fixe :

Numéro : ..... …… Rue : .....……

Code postal : ..... …… Ville : .....

Tél. : ..... ……

Inscrit(e) dans la formation : .....

Motif de la demande :

☐ ADMISSION AVANT LE 31 OCTOBRE DANS UNE FILIERE SELECTIVE :
- 1 photocopie du certificat de scolarité de l'établissement où vous êtes scolarisé actuellement
- l'original de la carte d'étudiant-e de l'IUT
- 1 relevé d'identité bancaire ou postal au nom de l'étudiant-e

☐ RÉGULARISATION (devenu boursier ou changement de situation sociale) :
- 1 photocopie de la notification de bourse
- 1 relevé d'identité bancaire ou postal au nom de l'étudiant-e
- 1 photocopie du certificat de scolarité ou de la carte d'étudiant-e

"Vous pouvez, le cas échéant, obtenir le remboursement de la cotisation de la sécurité sociale étudiante versée, en renvoyant à l'**URSSAF, rue Pierre et Marie Curie, Labège, 31061 TOULOUSE CEDEX 9,** le formulaire disponible au Service Formations Scolarité Vie Etudiante ou téléchargeable sur le site de l'IUT".

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION Montant à rembourser :

Toulouse, le ...../...../.....

Signature du demandeur

Toulouse, le.....

Pour le Directeur et par délégation,
Le chef du Service
Formations Scolarité Vie Etudiante
Elisabeth TRABELSI

IUT Paul Sabatier
115 C Route de Narbonne
BP 67701
31077 Toulouse Cedex 4
Fax : +33(0)5 62 25 80 01
www.iut-tlse3.fr

DEMANDE DE REMBOURSEMENT SECURITE SOCIALE ETUDIANTE

A renvoyer à l'**URSSAF de la Haute-Garonne**
Rue Pierre et Marie Curie
LABEGE
31061 TOULOUSE Cedex 9

☏ **3957**

NOM : …… **Prénom :** ……..

Adresse postale : ……..

Établissement d'inscription : INSTITUT UNIVERSITAIRE de TECHNOLOGIE "A" Paul Sabatier
115 C, Route de Narbonne
B.P. 67701
31077 TOULOUSE Cedex 4

Diplôme préparé :……

N° d'étudiant : |_|_|_|_|_|_|_|_| **N° de sécurité sociale :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Centre Payeur : Mutuelle Etudiante (cocher la case correspondante)

☐ LMDE ☐ VITTAVI

MOTIF DE LA DEMANDE :
(Cocher la case correspondante)

☐ BOURSIER (pour l'année …… / ……)
☐ AYANT DROIT (des parents, du conjoint ou autre)
☐ TRANSFERT (cotisation payée dans un autre établissement)
☐ SALARIE(E)

PIECES JUSTIFICATIVES :

Joindre obligatoirement à votre demande :

- **une copie de votre carte d'étudiant de l'année concernée par la demande**
- **un relevé d'identité bancaire ou postal à vos nom et prénom**
- **Facture des montants versés**
- **le justificatif correspondant à votre situation :**
  - ***Boursier :*** ***copie de votre avis d'attribution définitive de bourse pour l'année concernée***
  - ***Ayant droit :*** ***copie de la carte d'assuré social où vous apparaissez***
  - ***Transfert :*** ***copie de vos 2 cartes d'étudiant ou certificats de scolarité***
  - ***Salarié(e)*:*** ***copie de votre contrat de travail ou de vos 12 bulletins de salaire précisant la période et le nombre d'heures travaillées + formulaire CPAM (décision de radiation)***

Toulouse, le..... **Signature de l'étudiant**