

## ANNÉE UNIVERSITAIRE 20 - - / 20 - -

### Demande de remboursement de droits d'inscription

**(à renvoyer à l'IUT « A »)**

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 étudiante 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 définitive** 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 étudiante

"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".

Toulouse, le ...../...../..... Signature du demandeur :

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Toulouse, le.....

Montant à rembourser : .....€

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

Elisabeth TRABELSI



# DEMANDE DE REMBOURSEMENT SECURITE SOCIALE ETUDIANTE

→ **A renvoyer à :** URSSAF de la Haute-Garonne  
Rue Pierre et Marie Curie  
LABEGE  
31061 TOULOUSE Cedex 9  
☎ 3957

NOM : ..... Prénom : .....

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)

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | BOURSIER (pour l'année ..... / .....)                    |
| <input type="checkbox"/> | AYANT DROIT (des parents, du conjoint ou autre)          |
| <input type="checkbox"/> | TRANSFERT (cotisation payée dans un autre établissement) |
| <input type="checkbox"/> | 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 définitif de bourse pour l'année concernée
  - Ayant droit :* copie de la carte d'assuré social où vous apparaissez
  - Transfert :* copie de vos 2 cartes étudiantes 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,