

FORMULAIRE REMBOURSEMENT

Dans le cadre d'une exemption du droit d'inscription*

Année scolaire : 20__ - 20__

Je, soussigné(e),

NOM :

PRÉNOM :

SECTION : **GROUPE :**

Demande le remboursement du droit d'inscription *par virement* sur le compte :

N° compte bancaire (IBAN) : BE __ - __ - __ - __ - __ - __

Adresse du bénéficiaire :

.....

.....

REMARQUE ÉVENTUELLE :

Fait à, le __ / __ / 20__

Signature de l'étudiant(e)

CADRE RÉSERVÉ au SECRÉTARIAT

Montant du remboursement :

..... €

Date de réception du formulaire :

__ / __ / 20__

CADRE RÉSERVÉ à la DIRECTION

Pour ☐ ACCEPTATION

☐ REFUS

Signature de la Direction

CADRE RÉSERVÉ
à la COMPTABILITÉ

Signature de la comptable