

## **DEMANDE DE REMBOURSEMENT** Exonération des droits différenciés Année 2025 2026

Le remboursement est effectué après vérification par l'agence comptable que l'intégralité de l'encaissement ait été réalisé.

Toute demande illisible ou incomplète sera refusée.		
CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :		
<ul> <li>☐ Institut Économie et Gestion</li> <li>☐ Institut Sciences et Techniques</li> <li>☐ Institut Universitaire et Technologie</li> </ul>	<ul><li>☐ UFR Droit</li><li>☐ UFR Lettres et Sciences Humaines</li><li>☐ UFR Langues et Études Internationales</li></ul>	□ INSPÉ □ EPSS □ IEP □ IUT
NUMÉRO ÉTUDIANT : (*Ce numéro figure sur votre certificat de scolarité - attestation de droits payés ou carte étudiant)		
NOM:	NOM D'USAGE :	
PRÉNOM:	DATE DE NAISSANCE :	
ADRESSE POSTALE :		
CODE POSTAL :	VILLE:	
TÉLÉPHONE :	COURRIEL:	
*PAIEMENT ÉCHELONNÉ : OUI NON	Si oui, date du 1er tiers	
*Si vous aviez opté pour le paiement en 3 fois, le rembour	sement sera possible UNIQUEMENT lorsque la dernière éché	ance aura été prélevée.
Merci de joindre à votre demande les documents suivants au <u>format PDF</u> :		
d'autorisation fourni par le service de la s	e un nom différent du celui de l'étudiant, ce dernier d	·
Toute demande illisible ou incomplète sera	refusée.	
La demande <u>COMPLÈTE</u> est à transmettre <b>par courriel</b> : <u>droitsdifferencies@cyu.fr</u>		
Fait à	le <u>Signature de l'étudiant(e) :</u>	
CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION :		
CGE:	Composante :	
Code Étape (VET) :	Diplôme :	
Montant du remboursement :	Transmis à l'agence comptable le :	
Nom du gestionnaire en charge du dossier :	Visa du Directeur de la Vie Etudiante	