

## **Demande d'abandon d'études**

**A remettre à votre secrétariat pédagogique**

**Je, soussigné.e :** \_\_\_\_\_

**N° étudiant :** \_\_\_\_\_

**Etudiant en :** \_\_\_\_\_

**Pour l'année universitaire :** 20 \_\_\_ / 20\_\_\_

Certifie demander l'abandon des études sus citées au titre de l'année en cours en date du : \_

\_\_\_\_\_

J'ai été informé.e que l'abandon d'études :

- entraîne la perte des droits afférents au statut d'étudiant de l'Université de Toulon (cours, examens, bibliothèque, services de l'Université et du CROUS etc...), - ne donne pas lieu au remboursement des droits de scolarité.

Fait le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant, et des parents ou responsables légaux si l'étudiant est mineur :

### **CADRE RESERVE AU SECRETARIAT PEDAGOGIQUE**

L'abandon des études de l'étudiant entre en vigueur le : ..... / ..... / .....

Tampon de l'Université :