FORMATION PROFESSIONNELLE ET ALTERNANCE
UNIVERSITÉ DE TOULON

DEMANDE D'ANNULATION D'INSCRIPTION

Année universitaire 20__ __ / 20__ __

N° étudiant |___|___|___|___|___|___|___|___| figurant sur votre carte d'étudiant ou vos relevés de notes

NOM DE NAISSANCE |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

NOM D'USAGE |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

PRENOM |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Courriel : _ @_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Inscription à annuler : ☐ L1 ☐ L2 ☐ L3 ☐ M1 ☐ M2 ☐ DU ☐ DAEU

Je sollicite, par la présente demande, l'annulation de mon inscription administrative,

Date et signature du stagiaire, précédé de la mention manuscrite **Lu et approuvé** :

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Carte d'étudiant multiservices dans sa version originale (en main propre ou par voie postale aux coordonnées ci-dessous)
- Quitus de bibliothèque (contacter la BU via https://bu.univ-tln.fr/quitus.html)

Cadre réservé à l'administration	
Date de dépôt à la DFPA : Date de l'annulation :	☐

bagarry@univ-tln.fr

Adresse postale :
Université de Toulon - DFPA- - V1-017 - CS 60584 - 83041 TOULON CEDEX 9