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 : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Boursier du CROUS : ☐ OUI ☐ NON

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

UFR (Droit, Lettres etc : précisez) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _