

N° étudiant | | | | | | | | | | figurant sur votre carte d'étudiant

NOM DE NAISSANCE (en majuscules) :

NOM D'USAGE :

PRENOM :

Date de naissance :

Téléphone :

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- **Copie du certificat de scolarité**
- **Relevé d'Identité Bancaire** à votre nom ou au nom d'un tiers. Pour un remboursement sur le compte d'un tiers, RIB du tiers + courrier de votre part autorisant ce remboursement sur le compte en question.

J'ai été informé(e) qu'un remboursement ne peut être demandé que si l'inscription a été payée.

Date et signature de l'étudiant(e), et des tuteurs légaux si mineur(e), précédé de la mention « lu et approuvé ».

Date de dépôt à l'UTLN (cachet de l'établissement) :

**Direction de la Formation professionnel et de
l'Alternance**
Service gestion des enseignement - Bât V1 - Campus de
La Garde
dfpa@univ-tln.fr

Adresse postale :
Université de Toulon
DFPA - Scolarité administrative – Bât V1
- CS 60584 – 83 041 TOULON CEDEX 9