

A RETOURNER AVANT LE 30 NOVEMBRE 2026

Dossier suivi par :

Email :

Tel :

Les candidats à une exonération des frais de formation continue doivent faire leur demande au moyen de ce dossier, présentant la motivation de leur demande et les pièces nécessaires à l'instruction de leur dossier notamment :

- dossier de demande d'exonération
- Lettre de motivation (indiquant toutes les informations utiles à l'instruction du dossier)
- un RIB au nom de l'étudiant
- une photocopie de la carte d'étudiant
- une photocopie de la carte de sécurité sociale
- dernier Avis d'imposition (ou non imposition) de l'étudiant
- tout document concernant le surendettement
- tout changement de situation familiale
- votre contrat de formation professionnelle signé

Si l'étudiant est demandeur d'emploi ou salarié :

- Dernier certificat d'inscription au Pole Emploi
- Montant des revenus des 3 derniers mois et copie du contrat de travail en cours

Si l'étudiant est boursier région :

- Copie de l'avis d'attribution conditionnelle ou définitive des bourses attribuées pour l'année en cours

Ne seront présentés à la commission que les dossiers complets.

Sont exclus de la procédure d'exonération des droits d'inscription

- les demandes portant sur les années antérieures à l'année universitaire en cours
- les demandes portant sur les droits de scolarité
- les demandes portant sur les Diplôme d'Université
- les demandes faites après la date du 1^{er} janvier 2025

Veuillez remplir tous les chapitres du dossier :

Attention :

La redevance minimale suite à la commission d'exonération est d'un montant de 250,00€.

Initiales du signataire /.....

Situation de famille :

- ☐ Seul(e) sans enfant à charge ☐ Seul(e) avec enfant(s) à charge / Nombre d'enfants :
- ☐ En couple sans enfant à charge ☐ En couple avec enfants(s) à charge / Nombre d'enfants :

Type d'hébergement : ☐ Personnel ☐ Parents ☐ Autre :

Êtes-vous atteint d'un handicap ? oui ☐ non ☐ lequel ?.....

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent dossier sachant que toute erreur ou omission dans ces renseignements peut entraîner le rejet de ma demande ou le retrait de l'aide accordée.

approuvé »

**Date et signature,
précédée de la mention « lu et**

.....

.

Le :

...../...../.....

Signature :

Situation pédagogique :

Année	Classe	Établissement (Nom-ville-département)	Diplôme préparé (écrire lisiblement)	Diplôme obtenu	
				OUI	NON

Initiales du signataire /.....

Situation professionnelle :

Statut :

- ☐ CDI ☐ Temps complet
- ☐ CDD ☐ Temps partiel ou mi temps : Nombre d'heures :
- ☐ Congé parental ☐ Autre (préciser) :

Bénéficiaires des minimas sociaux :

- ☐ RSA (Revenu Solidarité Active)
- ☐ ASS (Allocation Spécifique de Solidarité)
- ☐ API (Allocation Parent Isolé)
- ☐ AAH (Allocation Adulte Handicapé)

Poste actuel :

Depuis le :

Demandeur d'emploi :

- Date d'inscription au pôle emploi :
- Durée du chômage :
- Chômage indemnisé : OUI ☐ NON ☐

Commission d'exonération :

Pour la formation :

Année universitaire :

Date	 / /
Décision	☐ Totale ☐ Partielle / Montant ☐ Aucune exonération
Motif	

Fait à La Garde, le / /

Signature :

Initiales du signataire /