

**Demande d'annulation d'inscription**  
**Année universitaire 2024/2025**

**Date limite de dépôt du dossier : 30 Mars 2025**

N° d'étudiant de l'UPEC : .....  
Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone : ..... Adresse mail : .....  
Formation Préparé (exemple : Licence 1<sup>ère</sup> année Accès santé / Faculté de santé)  
.....

**Motif de la demande** (à cocher et remplir par l'étudiant)

Inscription dans un autre établissement (*joindre certificat de scolarité*)

Renonciation à l'inscription en Licence santé

Doctorant (*joindre l'attestation de renonciation à l'inscription en doctorat obligatoire*)

Autre situation – précisez : .....

(*joindre toutes les pièces justificatives*)

Dans tous les cas, joindre obligatoirement la carte étudiante et le certificat de scolarité UPEC. L'étudiant boursier devra prévenir le CROUS de sa démission.

**Date limite pour la demande de remboursement : Licences et Masters : 15  
Novembre 2024 / Autres formations : 30 Mars 2025**

**Je demande le remboursement :**      **non**                      **oui** (*joindre un RIB*)

Effectuer le remboursement des droits d'inscription sur le compte de :

.....

J'ai été informé(e) que la demande d'annulation d'inscription et son éventuel remboursement :

- ✓ N'est possible que pour l'année universitaire en cours
- ✓ Supprime tous les droits afférents aux services de l'université
- ✓ Les frais de gestion de 23 € restent acquis à l'université
- ✓ Ne donne pas automatiquement lieu au remboursement
- ✓ Est à renvoyer par courrier **accompagné des pièces listées ci-dessus à :**

**UPEC – SIOE - Annulation d'inscription**

**61 Avenue du Général de Gaulle**

**94010 Créteil cedex**

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de remboursement et des pièces à fournir.

Je certifie l'exactitude des renseignements communiqués.

Lu et approuvé le : .....

Signature :