

N°étudiant : N°INE :

(Ces numéros figurent sur votre certificat de scolarité)

Nom *: Nom d'usage:

* Nom de naissance

Prénom Date de naissance

Téléphone

MOTIF DU REMBOURSEMENT :

- | | |
|---|---|
| ☐ Alternance (CERFA signé par tous les partis), | ☐ Non-obtention ou non-renouvellement d'un titre de séjour pour les étudiants étrangers. |
| ☐ Bourse, | ☐ Pupille de la Nation. |
| ☐ Inscription en doctorat ou à l'habilitation à diriger des recherches (HDR), | ☐ Réfugié, demandeur d'asile ou bénéficiaire de la protection subsidiaire. |
| ☐ Etudiant fiscalement domicilié en France ou rattaché à un foyer fiscal français depuis au moins deux ans, justifié par les avis d'impôt sur le revenu des années N-1 et N-2. | ☐ Autre (précisez) : |

PIÈCES À JOINDRE AU PRÉSENT FORMULAIRE :

- Un Relevé d'Identité Bancaire en format PDF à **votre nom** (l'étudiant doit être titulaire du compte, sinon veuillez remplir le formulaire de procuration en annexe du présent document).
- **Justificatif** accompagnant votre demande de remboursement par dérogation.

Informations: Les demandes de remboursement peuvent prendre jusqu'à 3 mois pour être traitées. Si vous avez demandé le paiement en plusieurs fois, le remboursement ne pourra être traité qu'à partir de la date de votre dernière échéance.

Aucun remboursement par dérogation ne peut être accordé en dehors des situations listées ci-dessus.

Date de la demande : ; **202** Signature de l'étudiant

Précédée de la mention «lu et approuvé»

DÉCISION :

La Présidente de l'Université Lumière Lyon 2

N'AUTORISE PAS LE REMBOURSEMENT :

- ☐ A déjà bénéficié du statut de boursier au titre de l'année en cours
- ☐ Autre motif:

Lyon, le
Signature de la Présidente

La Présidente de l'Université Lumière Lyon 2 **AUTORISE LE**
REMBOURSEMENT DE LA SOMME DE :.....EUROS

Lyon, le
Signature de la Présidente :

FAITES PARVENIR VOTRE DEMANDE ACCOMPAGNÉE DES JUSTIFICATIFS :

- par voie électronique : https://appli-dfve.univ-lyon2.fr/Centre_Inscriptions/ Catégorie : Remboursement
- par voie postale : UNIVERSITÉ LUMIÈRE LYON 2 - Centre d'inscriptions- 18 Quai Claude Bernard- 69365 LYON CEDEX 07

Procuration remboursement

Je soussigné(e) (Nom prénom de l'étudiant) autorise (Nom prénom du bénéficiaire)..... à recevoir sur le compte bancaire indiqué dans le RIB ci-joint le remboursement des frais d'inscription pour l'année 2026-2027 de l'Université lumière Lyon 2

Fait pour valoir ce que de droit

Fait à (commune de résidence) le (date).....

Signature.....