

REMBOURSEMENT D'UNE INSCRIPTION

A remplir par l'étudiant

Direction des Formations et des Enseignements

Place Eugène Bataillon CC 439 34 095 Montpellier

WWW.UMONTPELLIER.FR

ATTESTATION

à compléter si l'étudiant(e) n'est pas le/la titulaire du RIB

Je soussigné(e), M. ou Mmeinscrit(e) à la Faculté / l'Institut / l'Ecole
déclare vouloir le remboursement de l'inscription sur un compte bancaire appartenant à :
Nom et Prénom du titulaire du RIB :
Je joins le Relevé d'Identité Bancaire correspondant.

Signature de l'étudiant