

**Sciences Po Lille**  
-----  
**INSTITUT D'ETUDES  
POLITIQUES DE LILLE**

84 rue de Trévisse – 59000 Lille  
Tél : +33 (0)3 20 90 48 40 – Fax : +33 (0)3 20 90 48 60  
www.sciencespo-lille.eu

**DEMANDE D'ANNULATION  
D'INSCRIPTION**

**1) RENSEIGNEMENTS ETUDIANT(E) :**

N° INE (10 chiffres + 1 lettre)

N° Etudiant (8 chiffres)

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Adresse : ..... Code Postal : .....

Ville : ..... Téléphone parents : ..... Mobile : .....

Année d'études : ..... Date de l'inscription : .....

**Je sollicite par la présente demande l'annulation de mon inscription pour le motif suivant :**

**Inscription dans un autre établissement**

(Joindre un certificat d'inscription, et l'original de la carte d'étudiant à l'Université de Lille 2 si elle est déjà en votre possession).

**Problème médical**

(Joindre un courrier motivant la demande, et l'original de la carte d'étudiant à l'Université de Lille 2 si elle est déjà en votre possession).

**Autre cas**

(Joindre un courrier motivant la demande, accompagné de toutes les pièces justificatives, et l'original de la carte d'étudiant à l'Université de Lille 2 si elle est déjà en votre possession).

**Fait à :**

**Le :**

**Signature de l'étudiant(e)\* :**

<u>Avis du Responsable Scolarité de l'IEP</u>	<u>Avis du Directeur de l'IEP</u>
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Date :	Date :
Signature :	Signature :