

Sciences Po Lille

**INSTITUT D'ETUDES
POLITQUES DE LILLE**

84 rue de Trévisé – 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
ET REMBOURSEMENT
DES DROITS DE SCOLARITE**

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
et le remboursement des droits de scolarité pour le motif suivant :**

Inscription dans un autre établissement

(Joindre un certificat d'inscription, un RIB aux nom et prénom de l'étudiant(e) 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, un certificat médical, un RIB aux nom et prénom de l'étudiant(e), 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, un RIB aux nom et prénom de l'étudiant(e), 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 :

REMBOURSEMENT DE LA COTISATION SECURITE SOCIALE

Vous pouvez, le cas échéant, obtenir le remboursement de la cotisation de sécurité sociale versée en vous adressant à l'URSSAF : 293, avenue du Président Hoover – BP 2001 – 59032 Lille cedex (Tél : 0821 01 59 59). Les pièces à joindre à votre demande sont les mêmes que celles demandées dans le présent document.