



Formulaire à compléter et à déposer à votre assistant-e de scolarité avec les pièces demandées.

RENSEIGNEMENTS ETUDIANT·E :

N° INE (10 chiffres + 1 lettre) :

N° Etudiant (8 chiffres) :

NOM : Prénom :

Né(e) le : A :

Adresse : Code Postal :

Ville : Téléphone parent : Mobile :

Année d'études : Date de l'inscription :

**Je sollicite par la présente le remboursement des droits versés
lors de mon inscription administrative pour le motif suivant :**

- Bénéficiaire d'une bourse d'enseignement supérieur sur critère social
- Bénéficiaire d'une allocation de 3^{ème} cycle – Master professionnel
- Bénéficiaire d'une allocation de 3^{ème} cycle – Master recherche
- Bénéficiaire d'une bourse de service public ou agrégation
- Bénéficiaire d'une bourse du gouvernement français

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

Copie de l'avis définitif d'attribution de bourse
Copie de la carte d'étudiant
RIB au nom et prénom de l'étudiant-e

Fait à :

Le :

Signature de l'étudiant-e :

<p>Avis du responsable de la scolarité de Sciences Po Lille</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>	<p>Avis du directeur de Sciences Po Lille</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>
---	---