



REMBOURSEMENT D'UNE INSCRIPTION

A remplir par l'étudiant

DIRECTION DES FORMATIONS
ET DES ENSEIGNEMENTS

Place Eugène Bataillon
CC 439
34 095 Montpellier

WWW.UMONTELLIER.FR

ATTESTATION

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

Je soussigné(e), M. ou Mme
inscrit(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 :
Nom de la Banque :

Je joins le Relevé d'Identité Bancaire correspondant.

Signature de l'étudiant