

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT totale ou partielle des
droits supplémentaires spécifiques à une formation en
enseignement à distance
ANNEE UNIVERSITAIRE 20... /20...**

Nom d'usage : _____ Nom Patronymique : _____
 Prénom : _____ Date de naissance : _____
 N° Etudiant : _____ N° INE : _____
 Mail : _____ N° de téléphone : _____

Je sollicite le remboursement des frais supplémentaires spécifiques pour la
 formation suivante (diplôme/année d'études) :

.....
*La demande de remboursement ne concerne pas les remboursements de droits d'inscription (IA) qui sont
 gérés par les services de la scolarité de l'université : [https://www.univ-lille.fr/formation/boite-a-outils-
 rentree](https://www.univ-lille.fr/formation/boite-a-outils-

 rentree)*

Motif de la demande de remboursement :

*Il ne sera procédé à aucun remboursement après mise à disposition d'un cours ou d'une partie
 d'un cours (même en cas de non connexion de votre part). En cas d'annulation de l'inscription
 avant la mise à disposition du cours, des frais de dossier, correspondant à 25 % du montant
 total et ne pouvant pas être inférieurs à 30,00 €, seront déduits du remboursement.*

Modification du régime d'inscription (passage de la formation initiale à la formation continue ou
 inversement)



Joindre les pièces justificatives

**Erreur matérielle survenue lors de l'inscription pédagogique impliquant une différence du
 montant des droits d'inscription**

Non ouverture/ annulation de la formation

**Non ouverture des cours/ cours non mis à disposition (merci d'indiquer les cours
 concernés)**

Autre motif :



Joindre toute pièce utile à l'appui de votre demande



Dans tous les cas, joindre un RIB à votre nom.

Fait à, le **Signature obligatoire de l'étudiant**

**Dossier à adresser au service de l'enseignement à distance de la Faculté des
 Humanités (Mme Sophie Benhenida, sophie.benhenida@univ-lille.fr)**

Partie réservée à l'administration :

Date de traitement et visa du gestionnaire :

*Le doyen de la faculté des Humanités autorise le remboursement des droits spécifiques, de
 Mme/M. d'un montant de €*

Date :

