

**DEMANDE d'exonération totale ou partielle des droits
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 l'exonération des droits spécifiques pour la formation suivante
(diplôme/année d'études) :

.....
*La demande d'exonération ne concerne pas les 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>*

Motif de la demande d'exonération :



Exonération pour étudiant en situation de handicap



Joindre la décision de la commission plurielle prévoyant l'exonération ou la décision de l'assistante sociale



Autre motif :



Joindre toute pièce utile à l'appui de votre demande (Pour les demandeurs d'emploi, merci de joindre l'attestation de non prise en charge pôle emploi)

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 l'exonération des droits spécifiques, de
Mme/M. d'un montant de €

Date :

