Cachet de la composante

Date de réception du dossier
(A compléter par l'administration)
_____

ANNULATION D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE 2026-2027

AU PLUS TARD LE 31 AOUT 2026

REMBOURSEMENT DE PLEIN DROIT

Ce formulaire ne s'applique pas aux demandes de remboursement liées à une annulation d'inscription par suite d'un transfert vers une autre université française. Dans cette situation, il convient de remplir le formulaire spécifique.

Le conseil d'administration du 24 septembre 2018 a fixé la date de début de l'année universitaire au 1er jour ouvré du mois de septembre, soit le 1er septembre 2026 pour l'année universitaire 2026-2027

L'article 18 de l'arrêté du 19 avril 2019 prévoit que « *Indépendamment des cas de transfert prévus à l'article 15 du même arrêté, le remboursement des droits de scolarité des étudiants renonçant à leur inscription dans un établissement public d'enseignement supérieur* ***avant le début de l'année universitaire*** *est de droit, sous réserve d'une somme de 23 € restant acquise à l'établissement au titre des actes de gestion nécessaires à l'inscription.*

Le remboursement porte uniquement sur les droits nationaux fixés par arrêté ministériel.
Les droits spécifiques des diplômes universitaires, les frais de formation à distance et le Passeport Culturel Etudiant *(8 €),* **ne sont pas remboursables**.

N° Etudiant de l'université de Tours |___|___|___|___|___|___|___|___|

Je soussigné Nom : .....Prénom : .....

Inscrit(e) en : .....
(Ex : L1 Histoire)

Demande l'annulation de mon inscription administrative à l'Université de Tours.

Fait à ....., le .....

Signature

Documents à joindre « impérativement »

- ➲ Original de la carte étudiante **2026-2027** de l'université de Tours
- ➲ Original du justificatif d'inscription **2026-2027** de l'université de Tours
- ➲ Un RIB au nom de l'étudiant

Ou transmettre votre demande ?

Votre demande complétée et signée doit être adressée au service de scolarité de votre filière d'inscription qui procédera à votre remboursement.

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Le cas échéant, date de réception de la demande initiale d'annulation d'inscription : ____/____/_____