

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT**  
**(Excédent de versement par rapport aux droits dus)**  
**(à déposer avant le 17 décembre 2012) - en 3 exemplaires**

**ATTENTION : LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITES**

U.F.R : .....

CODE ETUDIANT : .....

NOM ET PRENOM : .....

ANNEE D'ETUDES : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

.....

TEL : .....

Sollicite de l'Agent Comptable de l'Université des Antilles et de la Guyane, le  
remboursement de la somme de :

.....

Pour le motif suivant : .....

MONTANT DES DROITS PAYES : .....

Le ..... à .....

- Pièces à joindre** :
- Reçu du mandat
  - Certificat du travail ou attestation de non-inscription ou copie décision en cas de refus de validation des acquis
  - Relevé d'identité bancaire ou Relevé d'identité postal

A , le

Signature de l'étudiant

(Partie réservée à l'administration)

Transmis à l'Agent Comptable

le (date) .....

Le Directeur de L'U.F.R.

**Excédent de Versement**

Versement le .....

Chèque N° .....

tiré sur .....

L'Agent Comptable

Transmis en retour à l'U.F.R

Le.....