

## DEMANDE D'EXONÉRATION DES DROITS D'INSCRIPTION

(articles R719-49 et R719-50 du Code de l'éducation)

N° Étudiant

Numéro de 8 chiffres figurant sur votre carte d'étudiant

Mme  M.  Marié(e)  Célibataire  Pacsé  Autre.....

NOM de naissance : ..... NOM d'usage : .....

Prénom : ..... Date et lieu de naissance : ... / ... / ...

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

 : .....  : .....

### ÉTUDES POURSUIVIES EN 2022 - 2023 (ANNÉE CONCERNANT LA DEMANDE D'EXONÉRATION)

UFR/Composante/Faculté : .....

Diplôme/Année : .....

Discipline : .....

Formation initiale

Formation continue

### DOCUMENTS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

- Relevé de notes de l'année précédente
- Justificatifs de votre situation financière : votre déclaration de revenus et celle de votre conjoint(e) ou celle de vos parents si vous êtes rattaché(e) fiscalement
- Certificat scolarité  Attestation paiement

Tous documents complémentaires justifiant votre situation



**TOUT DOSSIER INCOMPLET RETARDE L'EXAMEN DE VOTRE DEMANDE**

Lieu : ..... Le, .....

Signature de l'étudiant :

Cadre réservé à l'administration

Dossier incomplet (date de relance) : .....

Date de notification à l'étudiant : .....

A l'attention de M. Belkacem RECHAM

 [recham@unistra.fr](mailto:recham@unistra.fr)

 03 68 85 66 05

Baccalauréat ou équivalent.....	Série .....	Année d'obtention .....
---------------------------------	-------------	-------------------------

### SITUATION UNIVERSITAIRE

Années	Établissement fréquenté	Études poursuivies			Résultats obtenus			
		Section/CPGE /Diplôme	Année/Niveau	Discipline	Réussite		Échec	
					1 <sup>er</sup> semestre	2 <sup>ème</sup> semestre	1 <sup>er</sup> semestre	2 <sup>ème</sup> semestre

### AIDES SOCIALES OBTENUES

Année	Type d'aide							
	Bourse d'enseignement supérieur sur critères sociaux	Échelon	Bourse du Gouvernement français (étudiants étrangers)	Bourse Eurométropole (ville de Strasbourg)	Bourse régionale /territoriale (montant)	Prêt d'honneur (montant)	Autre (préciser)	Exonération des droits d'inscription

A l'attention de M. Belkacem RECHAM

✉ [recham@unistra.fr](mailto:recham@unistra.fr)

☎ 03 68 85 66 05

## MOTIFS DE LA DEMANDE D'EXONÉRATION

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données**

**Date**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Signature de  
l'étudiant :**

.....

**A l'attention de M. Belkacem RECHAM**

 [recham@unistra.fr](mailto:recham@unistra.fr)

 **03 68 85 66 05**



**SI CE DOSSIER N'EST PAS ACCOMPAGNÉ DE L'AVIS DU DIRECTEUR DE VOTRE COMPOSANTE,  
VOTRE DEMANDE D'EXONÉRATION NE POURRA PAS ETRE TRAITÉE**

**Demande N°**

**Avis du Directeur de la Composante :**

- Très favorable  
 Favorable  
 Défavorable

Motifs :

**Nom et Prénom :**

**Date :**

**Cachet et signature :**

**Avis de l'Assistante sociale :**

- Très favorable  
 Favorable  
 Défavorable

Motifs :

**Nom et Prénom :**

**Date :**

**Cachet et signature :**

**A l'attention de M. Belkacem RECHAM**

 [recham@unistra.fr](mailto:recham@unistra.fr)



**03 68 85 66 05**