

ANNULATION D'INSCRIPTION

N° UAPV : -----
Diplôme ou année d'étude visée par la demande : -----
Nom de famille : ----- Nom d'usage : -----
Prénom : -----
Adresse : -----
Code postal : ----- Ville : -----
Téléphone : ----- Courriel : -----
Motif de la demande : -----

Pièces à joindre à cette demande :

- original et photocopie de la carte d'étudiant
- lettre motivée et tout document justifiant votre annulation (certificat de scolarité d'un autre établissement, contrat de travail, certificat médical...)

Avignon, le -----

Signature de l'étudiant(e)

Cadre réservé à l'administration

- Annulation d'inscription acceptée
- Annulation d'inscription refusée. Motif : -----

Avignon le : -----

Visa du service des études et de la scolarité

La demande doit être déposée à la Direction des études et de la scolarité ou envoyée au bureau concerné

AVIGNON UNIVERSITE

Campus Hannah Arendt

74 rue Louis Pasteur
84 029 Avignon cedex 1

Tél. +33 (0)4 90 16 25 00
Fax. +33 (0)4 90 00 00 00
courriel@univ-avignon.fr
univ-avignon.fr



Direction
des Études
et de la Scolarité

AVIGNON UNIVERSITE

Campus Hannah Arendt

74 rue Louis Pasteur
84 029 Avignon cedex 1

Tél. +33 (0)4 90 16 25 00

Fax. +33 (0)4 90 00 00 00

courriel@univ-avignon.fr

univ-avignon.fr