

## 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 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 : -----

Pour le président et par délégation, le-la directeur-trice d'institut / de composante

La demande doit être déposée sur la plateforme via le lien de communication : [scola.univ-avignon.fr](https://scola.univ-avignon.fr)