



**DEMANDE D'EXONÉRATION  
DES DROITS D'INSCRIPTION**  
*Étudiant.e inscrit.e en formation initiale*

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT.E**Nom ÉpousePrénom Sexe F M

N° Étudiant (inscrit sur votre carte d'étudiant)

Né.e le à

Nationalité

Adresse

Code Postal Ville

Courriel

N° Téléphone Portable

Formation

Année d'études  L1  L2  L3  BUT1  BUT2  BUT3  LPro  LP1  LP2  LP3  M1  M2  
 Ing1  Ing2  Ing3  Doctorant

Vous devez vérifier que l'adresse mail inscrite sur ce formulaire corresponde bien à celle notée dans votre dossier administratif (via votre ENT). En cas d'erreur il vous appartient d'en informer votre secrétariat.

**Afin d'étudier votre situation, vous devrez contacter les assistantes sociales**

**DOCUMENTS À FOURNIR**

- Le formulaire « Demande d'exonération des droits d'inscription » dûment complété
- Photocopie de votre carte étudiante ou de votre certificat de scolarité 2024/2025
- R.I.B à votre nom

**Date limite d'envoi de votre dossier à votre secrétariat :**

09/10/2024 pour une commission fixée au 07/11/2024

14/02/2025 pour une commission fixée au 13/03/2025

**Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données en date du 27 Avril 2016, et à la Loi Informatique et Libertés modifiée en date du 20 Juin 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, et sous certaines conditions, d'un droit d'effacement de vos données.**  
**Pour en savoir plus, merci de consulter les mentions légales présentes sur la page d'accueil de notre site web.**

**MOTIFS DE LA DEMANDE**

Exposez les difficultés ou évènements qui motivent votre demande et qui pourront être lus en commission.

L'étudiant.e soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et reconnaît avoir pris connaissance du document « Règlement interne de l'exonération des droits d'inscription »

Date

Nom à reporter ici

**POUR PRENDRE RENDEZ-VOUS avec le service social étudiant****Lorient et Pontivy :**

Pôle Étudiant Prévention santé – handicap (PEPsh)

Tél : 02 97 87 45 99

Mél : [sante.handicap.lorient@listes.univ-ubs.fr](mailto:sante.handicap.lorient@listes.univ-ubs.fr)

**Vannes :**

Pôle Étudiant Prévention santé – handicap (PEPsh)

Tél : 02.97.01.27.21

Mél : [sante.handicap.vannes@listes.univ-ubs.fr](mailto:sante.handicap.vannes@listes.univ-ubs.fr)