

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