

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT INSCRIPTION ACTIVITE FP ou
Carte U-Glisse / U-Grimpe 2024/2025**

Je soussigné(e) :

N° étudiant(e) :

E-mail :

Sollicite le remboursement pour :

Montant :

Motif de la demande :

Saint Martin d'Hères le

Signature de l'étudiant

Merci de joindre les pièces justifiant votre demande de remboursement :

- Le E-ticket justifiant du paiement
- 1 RIB
- Copie de la carte d'étudiant
- Tout document justifiant de la désinscription* (ex. : copie écran emploi du temps, certificat médical...)

* pour les demandes de remboursement d'activité uniquement