

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT INSCRIPTION

### Activité FP / FQ / Carte U-Glisson / U-Grimpe 2025/2026

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