



Année académique

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Matricule étudiant

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Je soussigné.e autorise le service des inscriptions à effectuer le remboursement sur le compte mentionné ci-dessous.

Photocopie de la carte d'étudiant

OU de la carte d'identité:

Recto uniquement

Numéro de compte (IBAN):

BIC / SWIFT (uniquement si compte non-belge) :

Date du jour :

Signature de l'étudiant :