UNIVERSITÉ DE TOULON
Service Scolarité Administrative
Direction des Études et de la Vie Étudiante

DEMANDE D'ANNULATION D'INSCRIPTION

Année universitaire 20__ __ / 20__ __

N° étudiant |___|___|___|___|___|___|___|___| figurant sur votre carte d'étudiant ou vos relevés de notes

NOM DE NAISSANCE |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

NOM D'USAGE |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

PRENOM |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Courriel : _ @_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Boursier du CROUS : ☐ OUI ☐ NON

Inscription à annuler : ☐ L1 ☐ L2 ☐ L3 ☐ M1 ☐ M2 ☐ IEJ ☐ ENM

UFR (Droit, Lettres etc : précisez) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _