

N° Dossier: 20 _ _ - _ _ _ _ _ _

EPFC

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION

Conformément aux articles 3 et 12 du règlement d'ordre intérieur général (=ROIG), cette demande doit être introduite **au plus tard dans les deux semaines qui suivent le début de la formation concernée.**
Elle ne constitue en aucun cas une garantie de remboursement.

Matricule étudiant : _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ (ce numéro figure à côté de votre nom sur l'attestation d'inscription)

NOM : PRENOM :

Adresse :
.....

N° de compte bancaire :  IBAN : BE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Je n'ai pas de compte bancaire.

Je demande le remboursement du Droit d'Inscription :

Je déclare être inscrit comme demandeur d'emploi (complet indemnisé) à la date du 1^{er}/10 de ma formation:

Chez **ACTIRIS**

Au **FOREM**

N° registre national 

Je remets une attestation me donnant droit à l'exemption du droit d'inscription:

Document du **VDAB « Aanvraag van een vrijstelling van het inschrijvingsgeld in het Volwassenenonderwijs »**

Attestation du **CPAS**

Attestation du Service Bruxellois Francophone des Personnes Handicapées **PHARE** ou de l'**AWIPH** ou du **VAPH**

Autre document:

Je demande le remboursement de la Participation aux Frais :

Je remets l'attestation suivante:

Je demande le remboursement du Droit d'Inscription Spécifique (Minerval Étranger) :

Je joins une copie de mon nouveau document d'identité émis par une administration belge et valable à la date du 1^{er}/10 de ma formation.

Je ne suivrai plus les cours :

Il m'est définitivement impossible de suivre les cours pour des raisons (voir point 12.1 du ROIG) :

médicales. Je joins un certificat médical original.

professionnelles. Je joins une attestation officielle et originale de mon employeur.

Je ne peux plus suivre les cours parce que (voir point 12.2 du ROIG) :

Je me suis inscrit(e) en fin d'année scolaire dans une formation débutant l'année scolaire suivante ;

Je me suis inscrit(e) à la formation avant la publication des résultats (échec) de celle qui y donne accès ;

Le changement de niveau demandé par mon professeur n'est pas réalisable. Je joins la demande écrite du professeur.

Signature de l'étudiant(e):

Date : _ _ / _ _ / 2 0 _ _

N° de classe & UE du/des cours concerné(s) par la demande de remboursement :

Date, nom et prénom

du/de la secrétaire

_ _ / _ _ / 2 0 _ _

Partie réservée à la direction financière :

Décision / Remarques :