

## FORMULAIRE DE DÉMISSION

Je soussigné(e)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro étudiant : \_\_\_\_\_

Inscrit(e) à l'IUT du Havre en : \_\_\_\_\_

déclare démissionner de ma formation pour l'année universitaire 20\_\_ / 20 \_\_

Ne correspond pas à vos attentes

Changement d'orientation

Mauvais choix d'orientation

Raisons personnelles

Autre, précisez \_\_\_\_\_

Complément d'information : \_\_\_\_\_

Fait au Havre, le \_\_\_\_\_

Signature :

Documents à transmettre IMPÉRATIVEMENT pour que cette démission soit effective :

- ce formulaire rempli ou une lettre manuscrite précisant le motif,
- votre carte Léo
- votre carte d'étudiant (format A4 en couleur sur laquelle figurent le bulletin de versement, le quitus de bibliothèque, ...)
- le formulaire de demande de remboursement (dans le cas d'une demande de remboursement)
- un justificatif du motif de votre démission (certificat de scolarité, contrat de travail...)



**ATTENTION :** Toute demande incomplète ne sera pas traitée