

DEMANDE DE REMBOURSEMENT A UNE TIERCE PERSONNE

N° étudiant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

J'autorise l'université de Caen à effectuer le remboursement au nom de :

Nom :

Prénom :

Titulaire du compte bancaire ou postal inscrit sur le relevé d'identité bancaire ou postal joint.

Fait le :

Une fois remplie, vous devez l'imprimer, la signer, la scanner et la joindre au remboursement en ligne.
Sans ce document, nous ne pourrons pas effectuer le remboursement.

Signature :