

**DEMANDE D'EXONERATION  
des droits de scolarité 2016-2017**

**ETUDIANTS EN GRANDE DIFFICULTE**

Date limite des demandes : le **30 septembre 2016**

N° étudiant INALCO, si réinscription :

NOM de naissance : ..... Prénom : .....

Nom marital : .....

Date et lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Email : .....

**Effet de l'exonération**

L'exonération ne concerne que les **droits d'inscription**.

(La Médecine préventive, sécurité sociale éventuellement) restent à la charge de l'étudiant.

**► Procédure à suivre ◀**

Remplir la présente demande et l'adresser à la Scolarité (bureau326)  
Attendre la notification écrite de la réponse qui vous sera envoyée par courrier électronique  
sous 10 jours.

**Les dossiers incomplets seront retournés non examinés et retarderont ainsi l'éventuelle inscription administrative.  
Les dossiers hors délai ne seront pas examinés et vous seront renvoyés.**

# 1

## Renseignements concernant votre inscription administrative

### Votre situation l'an dernier :

Non inscrit à l'INALCO <input type="checkbox"/>	Inscrit à l'INALCO en 2015-2016 <input type="checkbox"/>
Dans quel établissement et à quel niveau Étiez-vous inscrit(e) ? .....	À quel niveau étiez-vous inscrit(e) à l'INALCO ? .....
.....	.....

### Bourses

<b>Étiez-vous boursier En 2015-2016</b>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

**Attention : Si vous avez obtenu une exonération l'année précédente. Votre renouvellement sera accepté si vous avez été assidu durant toute l'année universitaire 2015/2016 décision votée au CA le 12 novembre 2015.**

### Exonération

<b>Avez-vous bénéficié d'une exonération en 2015-2016</b>	OUI <input type="checkbox"/>	À l'INALCO ? <input type="checkbox"/>
	NON <input type="checkbox"/>	Dans un autre établissement ? <input type="checkbox"/>

### Inscription parallèle en 2015-2016

<b>Êtes-vous inscrit(e) dans un autre établissement en 2016-2017</b>	OUI <input type="checkbox"/>	<b>Si oui, dans quel établissement ?</b>
	NON <input type="checkbox"/>	

### Inscription demandée à l'INALCO en 2016-2017 :

**Statut : étudiant**

**Intitulé complet du Diplôme ou Filière :** .....  
**Parcours :** .....  
**Langue :** .....

**Niveau :** .....

*Une inscription au **Passeport Langues O'** ne donne pas droit à une exonération.*

**Exposé de votre demande :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 2

### Situation universitaire

Baccalauréat :	Année :	Lieu d'obtention :
Dernier diplôme obtenu :	Année :	Lieu d'obtention :

## 3

### Situation sociale familiale

Votre âge au 30 septembre 2016 :

#### Rattachement fiscal :

Déclaration de revenus personnels <input type="checkbox"/>	Rattachement au foyer fiscal de vos parents <input type="checkbox"/>
Nombre d'enfants à la charge de votre foyer :	Nombre d'enfants à la charge de vos parents :

#### Renseignements utiles à l'appréciation de votre situation sociale :

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---

**Veillez joindre les photocopies des justificatifs qui permettront d'étudier votre dossier. Merci de nous faire parvenir ces justificatifs avec votre dossier ou au plus tard pour le 30 Septembre 2016, date limite des demandes d'exonération, passé ce délai et sans justificatif votre demande ne sera pas traitée.**

Fait à Paris, le

Signature de l'étudiant(e) :

## PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

### Situation universitaire

Progression	Réinscription au même niveau  1ère inscription	Réorientation à l'INALCO :  Double Cursus :
Observations :		

### Avis de la Directrice de la Scolarité et de la vie Etudiante

Avis favorable <input type="checkbox"/>	Date :
Avis défavorable <input type="checkbox"/>	Signature :
<b>Motif :</b>	

### Décision du Directeur Général des Services

Accordée <input type="checkbox"/>	Date :
Refusée <input type="checkbox"/>	Signature :
<b>Motif :</b>	

**Notification à l'étudiant(e) envoyée le : .....**