

**AUTORISATION DE REMBOURSEMENT**

Je soussigné(e) ..... étudiant(e)  
en ..... pour l'année universitaire 20...-20...

autorise que le remboursement de mes frais de scolarité soit versé sur le compte de :

M. ou Mme .....

pour le motif suivant : .....

.....

.....

Paris, le

Signature de l'étudiant(e)