

DECLARATION D'ARRET DE FORMATION

ANNEE UNIVERSITAIRE 20__/20__

Je soussigné :

NOM : _____ NOM d'usage : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance (au format JJ/MM/AAAA) : _____

Numéro étudiant (ex : 115...) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____

Déclare interrompre ma formation en _____
à l'Université Paris 1 Panthéon-Sorbonne.

MOTIF DE L'INTERRUPTION (A remplir par l'étudiant)

Fait à Paris, le : _____ Signature de l'étudiant(e) : _____

Attention : cette déclaration d'arrêt de formation n'ouvre pas droit au remboursement des frais d'inscription.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception : _____

Déclaration à déposer ou à envoyer aux adresses suivantes :

Université Paris 1 Panthéon Sorbonne
Service de la Scolarité Administrative – Pôle Bourses
90, Rue de Tolbiac
75634 Paris Cedex 13
ou
bourses@univ-paris1.fr