

DEMANDE DE REMBOURSEMENT PRISE EN CHARGE (PEC)

CE DOCUMENT DOIT IMPÉRATIVEMENT ÊTRE COMPLÉTÉ ET SIGNÉ PAR L'ÉTUDIANT

Mademoiselle, Madame, Monsieur,

Voici le document à compléter dans le souhait du remboursement de votre prise en charge (PEC) :

Pour le remboursement, merci de joindre **DANS LE MÊME MAIL**, - un relevé d'identité bancaire du compte sur lequel le remboursement doit être effectué, avec **le nom du titulaire du compte**, **le code IBAN international** et le **code SWIFT**.

Le remboursement se fait par **virement simple**, aux frais de l'étudiant. Nous ne faisons **pas de virements urgents** ni de remboursements sous une autre forme.

Avant l'écoulement du délai de 45 jours, nous ne communiquons pas sur les virements et ne fournissons pas de pièces justificatives. **Merci de ne pas nous interpellier pour le suivi du virement avant l'écoulement du délai de 45 jours.**

Nous ne traitons pas les demandes de remboursement envoyées par des tiers.

Identification de l'étudiant :

Date :

N° ECOLE-IT :

Nom :

Prénom :

Compte sur lequel effectuer le virement :

Titulaire du compte :

N° IBAN/Numéro de compte :

Pays :

Identifiant BIC :

Signature (uniquement si étudiant mineur, signature par responsable juridique)