

Université

de Strasbourg

DEMANDE D'EXONÉRATION DES DROITS D'INSCRIPTION

(articles R719-49 et R719-50 du Code de l'éducation)

Les conditions de recevabilité des demandes d'exonération sont identiques aux conditions d'éligibilité à une bourse sur critères sociaux (CROUS)

N° Étudiant

Numéro de 8 chiffres figurant sur votre carte d'étudiant

Marié(e)

Célibataire

Pacsé

Autre.....

NOM de naissance : NOM d'usage :

Prénom : Date et lieu de naissance : ... / ... / ...

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

 :  :

ÉTUDES POURSUIVIES EN 2025 - 2026 (ANNÉE CONCERNANT LA DEMANDE D'EXONÉRATION)

UFR/Composante/Faculté :

Diplôme/Année :

Discipline :

Formation initiale

Formation continue

DOCUMENTS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

Relevé de notes de l'année précédente

Justificatifs de votre situation financière : votre déclaration de revenus et celle de votre conjoint(e) ou celle de vos parents si vous êtes rattaché(e) fiscalement

Certificat scolarité

Attestation paiement

Tous documents complémentaires justifiant votre situation

TOUT DOSSIER INCOMPLET RETARDE L'EXAMEN DE VOTRE DEMANDE

Lieu : Le,

Signature de l'étudiant :

Cadre réservé à l'administration

Dossier incomplet (date de relance) :

Date de notification à l'étudiant :

Dossier complet à renvoyer à

 des-exonerations@unistra.fr

Baccalauréat ou équivalent.....	Série	Année d'obtention
---------------------------------	-------------	-------------------------

SITUATION UNIVERSITAIRE

Années	Établissement fréquenté	Études poursuivies			Résultats obtenus			
		Section/CPGE /Diplôme	Année/Niveau	Discipline	Réussite		Échec	
					1° semestre	2° semestre	1° semestre	2° semestre

AIDES SOCIALES OBTENUES

Année	Type d'aide							
	Bourse d'enseignement supérieur sur critères sociaux	Échelon	Bourse du Gouvernement français (étudiants étrangers)	Bourse Eurométropole (ville de Strasbourg)	Bourse régionale /territoriale (montant)	Prêt d'honneur (montant)	Autre (préciser)	Exonération des droits d'inscription

Dossier complet à renvoyer à [✉ des-exonerations@unistra.fr](mailto:des-exonerations@unistra.fr)

MOTIFS DE LA DEMANDE D'EXONÉRATION

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données

Date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Signature de
l'étudiant :**

Dossier complet à renvoyer à

 des-exonerations@unistra.fr

**SI CE DOSSIER N'EST PAS ACCOMPAGNÉ DE L'AVIS DU DIRECTEUR DE VOTRE COMPOSANTE,
VOTRE DEMANDE D'EXONÉRATION NE POURRA PAS ETRE TRAITÉE**

Demande N°

Avis du Directeur de la Composante :

- Très favorable
 Favorable
 Défavorable

Motifs :

Nom et Prénom :

Date :

Cachet et signature :

Avis de l'Assistante sociale :

- Très favorable
 Favorable
 Défavorable

Motifs :

Nom et Prénom :

Date :

Cachet et signature :

Dossier complet à renvoyer à

 des-exonerations@unistra.fr