

**Formulaire à destination des étudiant.es de 1^{ère} année de 1^e cycle en
demande de modification d'inscription entre le 1^{er} et le 31 octobre¹**

Année académique 2024-2025

A – Demande de l'étudiant.e (à remplir par l'étudiant.e)

Signalétique :

NOM : -----

Prénom : -----

Lieu et date de naissance : -----

E-Mail institutionnel : -----

E-Mail privé : -----

Téléphone/GSM : -----

**Etablissement supérieur
d'origine (actuel) :** -----

Inscription actuelle (1^{ère} année
de 1^{er} cycle) en : -----

Inscription souhaitée en : -----

**Au sein de l'établissement
d'enseignement supérieur² :** -----

Paiement de droits d'inscription :

Je déclare sur l'honneur :

Avoir payé au moins les 50€ d'acompte pour l'année académique 2024-2025 auprès de l'établissement d'origine³

¹ Art 101, §2 du décret du 7 novembre 2013 définissant le paysage de l'enseignement supérieur et l'organisation académique des études.

² La modification d'inscription peut s'effectuer au sein d'un même établissement supérieur.

³ Si l'étudiant s'est acquitté du paiement total ou partiel des droits d'inscription dans le cursus, il est remboursé de la somme versée à l'établissement d'origine, à l'exception de l'acompte visé à l'article 102 du décret considéré, qui est conservé par l'établissement d'origine au titre de frais de dossier. La démarche visant le remboursement doit être introduite par l'étudiant auprès de l'établissement concerné. L'étudiant s'acquitte ensuite auprès de l'établissement d'accueil des droits d'inscription diminués de l'acompte visé à l'article 102.

O Avoir effectué une demande d'allocation d'études pour l'année académique 2024-2025.
En cas de réponse négative à cette demande d'allocation d'études, je m'engage à en informer

- L'établissement d'origine et m'acquitter des 50 € d'acompte
- L'établissement d'accueil et m'acquitter du solde des droits d'inscription relatifs à cette année académique

Je certifie que ces renseignements sont exacts et complets.

J'ai pris connaissance du règlement général des études et examens des deux établissements concernés par la procédure et m'engage à fournir tous les documents nécessaires à cette modification d'inscription en annexe du présent formulaire **(DOSSIER COMPLET : CESS/équivalence – documents justifiant toutes les années entre l'obtention du CESS et la présente modification d'inscription)**

Date :

Signature :

B – Confirmation par l'établissement d'accueil :

Après vérifications des conditions d'accès et de finançabilité, l'établissement d'accueil confirme et acte la modification d'inscription décrite supra.

Date :

Signature :

Copie du présent formulaire est transmise à l'établissement d'origine.