



## ATTESTATION

**à compléter par l'étudiant(e) si le titulaire du RIB est une tierce personne**

Je soussigné(e), M. ou Mme.....

inscrit(e) à la Faculté / l'Institut / l'Ecole .....

déclare par la présente autoriser le remboursement de mon inscription sur le compte bancaire appartenant à

Nom et Prénom du titulaire du RIB : .....

Nom de la Banque : .....

Je joins le Relevé d'Identité Bancaire correspondant.

Signature de l'étudiant