

DEMANDE DE DUPLICATA DE CARTE ÉTUDIANT

Numéro étudiant :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Formation suivie :

Je soussigné, demande la réédition de ma carte d'étudiant au motif suivant :

- Vol de la carte (Joindre obligatoirement le « justificatif » procès-verbal de police ou de gendarmerie : gratuité)
- Perte de la carte Montant à payer : **10€**

Le règlement peut être effectué par chèque à l'ordre de l'Agent comptable de l'AMU ou par carte bancaire auprès de la scolarité.

Fait à Marseille, le

Signature de l'étudiant (e)

CADRE RESERVE A LA SCOLARITE

Carte refaite par la Scolarité le : _____

Tampon de l'établissement :