



Commission de refus d'inscription

Formulaire de demande de recours interne

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

E-mail :

E-mail (confirmation) :

Inscription souhaitée en 2024-2025

Préciser les circonstances exceptionnelles susceptibles de justifier votre non-finançabilité ainsi que les mesures que vous souhaitez mettre en œuvre afin d'y remédier :