



Commission de refus d'inscription

Formulaire de demande de recours interne

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

E-mail :

E-mail (confirmation) :

Inscription souhaitée : ☐ 2026-2027

☐ Je conteste le calcul de ma non-finançabilité effectué par le Service des inscriptions

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

Le présent formulaire doit être envoyé à l'adresse suivante : commission-refus-inscription@unamur.be