



Nom de l'étudiant: _____ Adresse: _____ Appartement: _____ Ville, province: _____ Code postal: _____ Programme: _____ <input type="checkbox"/> 1ère année <input type="checkbox"/> 2e ou 3e année	No matricule: _____ No assurance sociale: _____ Courriel: _____ Téléphone: _____ Début du programme: _____ Date d'inscription: _____ Dernier jour en classe: _____
Raison de la demande:	
Modalités de remboursement: <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Débit <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Paymytuition	
Signature de l'étudiant: _____ Date: _____	

Section réservée au campus

	Droits de scolarité	Frais technologiques	Frais d'assurance maladie	
Montant des frais payés:				Remboursement payable à: <input type="checkbox"/> Étudiant: _____ <input type="checkbox"/> Prêt étudiant: _____ <input type="checkbox"/> FPP: _____ <input type="checkbox"/> Paymytuition _____ <input type="checkbox"/> Autre: _____ Remarque: _____
Moins le montant non remboursable				
* Moins le montant non remboursable (cours en				
** Moins les frais de traitement:				
Sous total :	- \$	- \$	- \$	
Frais de subsistance :				
TOTAL DU REMBOURSEMENT:	0.00 \$			

* Soustraire 25% des droits de scolarité pour les cours en ligne non subventionnés (c.-à-d. aucun octroi gouvernemental) puisque le CCNB ne rembourse que 75% des droits de scolarité pour ce genre de cours.

** Soustraire 25\$, ce qui représente les frais de traitement de la demande de remboursement pour la **formation régulière**.

Signature: _____	_____
Registraire adjointe	Date
Signature: _____	_____
Représentant des services financiers ou représentant ayant le pouvoir de dépenser	Date
Code financier	
Frais de scolarité et technologiques:	67.6777.0000.0529.0000.0000.000000 0.00 \$
Frais de subsistance :	67.6711.0000.0779.0000.0000.000000 0.00 \$