

## FORMULAIRE FACULTATIF POUR L'ENVOI DE LA CARTE D'ETUDIANT

### Uniquement

**si vous n'êtes pas domicilié(e) dans la région Toulousaine  
et  
s'il s'agit d'une 1<sup>ère</sup> inscription à l'Université Paul Sabatier**

Nom : ..... Prénom : .....

Souhaite recevoir ma carte d'étudiant à mon domicile.

Adresse précise :

N° .....

Rue .....

Appartement / Résidence / Bâtiment :

Code postal : .....

Commune : .....

En cas de perte, l'Université Paul Sabatier se dégage de toutes responsabilités. Tout renouvellement de la carte sera facturé 15€, possibilité de paiement en ligne.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions ci-dessus.

A : .....

Le : .....

Signature :