



UNIL | Université de Lausanne  
 Service des Affaires Sociales et de la Mobilité  
 Etudiante  
 bâtiment Unicentre  
 CH-1015 Lausanne

**Veillez laisser vierge ce tableau**

2600020200	SASME	
Fonds	N° ordre interne	N° compte
26008004	20321	3660210
Monnaie	Montant :	
CHF		
Date	Signature autorisée :	

**Demande de remboursement des frais d'un test de langue dans le cadre d'une postulation pour un échange universitaire**

Nom

Prénom(s)

Date de naissance

N° immatriculation

N° de téléphone

Adresse email

Faculté

Niveau d'études

Nom du test passé

Date du test

Coût du test (en CHF)

Date

Signature

**Veillez joindre à votre demande les documents suivants :**

- Un justificatif du paiement du test de langue
- Une copie de votre carte bancaire/postale ou tout justificatif indiquant vos coordonnées bancaires/postales (relevé de compte, etc.)
- Le justificatif de l'exigence de l'université d'accueil de fournir ledit test
- Pour les postulations pour un accord facultaire ou SEMP, une copie du formulaire de candidature

Services Centraux  
 Service des Affaires Sociales et de la Mobilité Etudiante