

INSCRIPTION 2019-2020 : ÉLÈVE LIBRE

FACULTÉ :

Je soussigné (e)

NOM et Prénom :

Matricule :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

GSM : E-mail :

souhaite m'inscrire en qualité d'élève libre aux unités d'enseignement reprises dans le tableau ci-dessous et déclare avoir reçu un exemplaire du règlement « Élève libre – Auditeur libre ».

Code	Intitulé de l'unité d'enseignement	Nombre de crédits ¹	POUR AUTORISATION Nom et signature de l'enseignant

Le nombre de crédits associés à ces unités d'enseignement ne peut être supérieur à 20 par année académique.

Le paiement des droits d'inscription s'effectue uniquement par carte bancaire le jour de l'inscription (de 1 à 10 crédits : 145,00 € ; 13,00 € par crédit supplémentaire).

Signature de l'étudiant·e

**Date² et signature du Doyen
ou de son délégué**

¹ Nombre de crédits tel que renseigné dans le programme des cours

² Cette autorisation est valable 10 jours ouvrables à partir de cette date