

DATE DE DÉPÔT DU FORMULAIRE : .... /.... /....

DEMANDE POUR SUIVRE DES COURS EN TANT QU'AUDITEUR LIBRE

- Première inscription à l'UPPA  
 Réinscription à l'UPPA

Les auditeurs libres sont des candidats qui souhaitent obtenir un complément de formation dans un domaine spécifique **sans intention d'obtenir un diplôme**. Ils ont accès uniquement aux enseignements magistraux de la première année de Licence à la deuxième année de Master, et à la Bibliothèque Universitaire (BU). Ils ne peuvent avoir accès aux Travaux Dirigés (TD) ni se présenter aux examens de fin de semestre.

Les auditeurs libres sont considérés comme **usagers de l'université et ne peuvent en aucun cas bénéficier du statut d'étudiant**. Par conséquent : ils ne passent pas d'examens, ne peuvent prétendre à la délivrance d'un diplôme ou d'une attestation de réussite aux examens (UE ou EC) et ne peuvent bénéficier des œuvres universitaires et scolaires (bourses, logement, bibliothèque...). Une carte spécifique leur est délivrée.

Modalités d'inscription

- Effectuez à partir du mois de septembre 2024 une pré-inscription pédagogique auprès du secrétariat de la formation choisie et auprès des enseignants pour chacun des enseignements choisis.
- Procédez à votre inscription administrative auprès du service des inscriptions administratives

Je soussigné(e) .....

DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU STATUT D'AUDITEUR LIBRE ET EN ACCEPTER LES CONDITIONS.

Fait à ....., le ..... /..... /.....

Etat civil	Identifiant
Nom de famille : .....	Pour une première inscription à l'UPPA : N° INE ou INES (figurant sur le relevé de notes du Bac) Obligatoire ..... N° d'étudiant pour les étudiants ayant déjà été inscrits à l'UPPA : .....
Prénoms : .....	
Nom d'usage : .....	
Nationalité : .....	
Né(e) le : ..... À : .....	
Département ou pays de naissance : .....	
Adresse : .....	
Ville et Code postale : .....	
Courriel : .....	
Téléphone : .....	
Année d'obtention du Baccalauréat (ou équivalent) : .....	
Dernier diplôme obtenu : .....	
Niveau d'études : .....	
<b>Collège – Composante de formation</b>	
Formation : .....	
Niveau (L1, L2, L3, M1, M2) : .....	
Unités d'Enseignement choisies (indiquer impérativement leur intitulé en toutes lettres, 8 UE maximum)	
.....	
.....	
.....	
.....	

Motivation de la demande

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Avis du Responsable pédagogique	Avis du Directeur du Collège et/ou du Directeur de l'Institut/Ecole	Décision du Président de l'Université
<input type="checkbox"/> Favorable  <input type="checkbox"/> Défavorable, motifs :  A ....., le.....	<input type="checkbox"/> Favorable  <input type="checkbox"/> Défavorable, motifs :  A ....., le.....	<input type="checkbox"/> Acceptée  <input type="checkbox"/> Refusée  A ....., le .....