

## DEMANDE DE DÉROGATION Auditeur libre

### Inscription en qualité d'auditeur libre au-delà de 5 années d'inscription

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_,  
sollicite une dérogation afin d'être autorisé(e) à m'inscrire en qualité d'auditeur libre au sein  
de l'Université de Pau et des Pays de l'Adour pour l'année universitaire  
\_\_\_\_\_.

Motif de la demande :

\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

\_\_\_\_\_

### AVIS DU PRÉSIDENT UNIVERSITÉ DE DÉPART

FAVORABLE       DÉFAVORABLE

Date, signature et cachet :

\_\_\_\_\_