

Année académique 20...../20.....

Inscription à des cours isolés (16 crédits maximum) – **Un formulaire par cours**

A remettre au Service Formation Continue après validation par le titulaire du cours et la Faculté concernée

FACULTÉ CONCERNÉE :
1.A REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT (JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE VOTRE CARTE D'IDENTITÉ)
NOM ET PRENOM :

ETAT CIVIL : CÉLIBATAIRE MARIÉ(E) VEUF/VEUVE SÉPARÉ(E) COHABITANT(E) LÉGALE(E)

LIEU ET DATE DE NAISSANCE : **NATIONALITE :**

RUE : **N° : .. BTE :**

CODE POSTAL : **VILLE :**

TÉL/GSM :

E-MAIL :

INTITULE DU DIPLÔME OBTENU :

ANNEE D'OBTENTION : –

N° de l'UE	Intitulé de l'UE	Crédits	Titulaire	Signature du titulaire

Fait à, le..... Signature

2.A REMPLIR PAR LA FACULTÉ

Décision	L'étudiant(e) est <input type="checkbox"/> autorisé(e) <input type="checkbox"/> n'est pas autorisé(e) À s'inscrire à des cours isolés <div style="text-align: right;">Cachet de la Faculté</div>
-----------------	--