

**Demande de réinscription TARDIVE**  
conditionnée à l'autorisation du Recteur  
Année 2019-2020

A compléter à partir du 1er octobre 2019 jusqu'au 25 octobre 2019 au plus tard.

En vertu du Règlement général des Etudes de l'UMONS applicable pour l'année académique 2019-2020, et plus spécifiquement des dispositions reprises à l'article 17 § 2, la période de réinscription se clôture le 30 septembre 2019. A partir du 1er octobre 2019 jusqu'au 15 octobre 2019 au plus tard, des demandes de réinscriptions tardives peuvent être soumises à l'autorisation dérogatoire du Recteur.

Procédure: Le formulaire est complété et signé par l'étudiant. Il est ensuite envoyé par la poste ou déposé au Service Inscriptions entre le 1er octobre et le 25 octobre 2019. Le demandeur veillera à annexer tous les documents pertinents dans le cadre de l'analyse du dossier. **La raison de la demande tardive doit être dûment justifiée.** Le Doyen de la Faculté concernée remet un avis motivé au Recteur. Le secrétariat du Recteur communiquera au demandeur la décision motivée du Recteur par voie postale.

**A compléter par l'étudiant**

Nom : ..... Prénom : .....

Matricule : ..... Genre : .....

Nationalité : ..... Lieu et date de naissance : .....

Adresse complète : .....

Téléphone/Gsm: ..... Adresse e-Mail : .....

Inscription demandée en (Faculté / Institut, cursus) : .....

Veuillez cocher la case correspondante (OBLIGATOIRE) : Etudiant financable  – Etudiant non-financable

**1. Activités au cours des 5 dernières années :**

Année	Nature des activités (études, emploi, etc...)	Institution (université, H.E., ...)	Documents justificatifs
2018-2019			
2017-2018			
2016-2017			
2015-2016			
2014-2015			

⇒ Veuillez joindre des justificatifs pour les 5 dernières années académiques (relevés de notes, attestation d'emploi, attestation de chômage ...)

**Motivation** Indiquez les raisons qui justifient votre demande d'inscription/réinscription tardive :

Si vous n'avez pas assez de place, merci de continuer sur une autre feuille.

**Je certifie que ces renseignements sont exacts et complets.**

**Date et signature :**

**A compléter par la Faculté**

**Avis motivé du Doyen :**

favorable

défavorable

Le ..... / ..... / 2019

**Suivi rectorat**

**Décision du Recteur :**

favorable

défavorable

Le ..... / ..... / 2019