

Année académique 2019-2020

**EXAMEN DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE
FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Faculté (Veuillez cocher la faculté) :

- Faculté d'Architecture et d'Urbanisme
- Faculté de Médecine et de Pharmacie
- Faculté Polytechnique
- Faculté de Psychologie et des Sciences de l'Education
- Faculté des Sciences
- Faculté de Traduction et d'Interprétation - Ecole d'interprètes internationaux
- Faculté Warocqué d'Economie et de Gestion
- Ecole des Sciences Humaines et Sociales
- Ecole de Droit
- Autre établissement

Année d'étude :

Renseignements généraux :

Nom :

Prénom : Sexe: M F

Nationalité :

Adresse complète :

Rue :

N° : Bte :

Code postal : Localité :

Pays :

Tél. fixe : Tél. portable :

E-mail :

Numéro de matricule UMONS (si connu) :

Choix de la session d'examen : (Veuillez cocher la date de votre choix)

Le 25 septembre 2019 Le 23 octobre 2019

J'affirme que les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts et complets.

Fait à Mons, le..... Signature :

**✓ Formulaire à venir déposer au Service Inscriptions
accompagné d'une copie de votre carte d'identité**