Service Inscriptions
22 Place du Parc
7000 – MONS
Tel : 065/37.30.13
Service.inscriptions@umons.ac.be

UMONS

Formulaire d'inscription **AUDITEUR LIBRE**

Dossier à transmettre à la faculté souhaitée accompagné d'une lettre de motivation et d'un CV.

1. A compléter par l'étudiant

Année académique : 20…….-20……

Nom : …… Prénom(s) : …….

Nationalité : …… Sexe (cocher la case) : O **F** O **M**

Lieu et date de naissance : …….

Adresse complète : …….

Téléphone/GSM : …… E-mail : ……..

Inscription souhaitée en :

- Faculté / Institut : …….
- Cursus : ……..

Attention !
L'inscription n'est effective qu'après paiement des droits d'inscriptions (300 euros), la fréquentation des cours n'est pas autorisée tant que l'inscription n'est pas effective.

Date : …… **Signature de l'étudiant** : ……..

2. A compléter par la Faculté

Décision de la Faculté :

Date et signature du **Doyen** :

Intitulé des unités d'enseignement (ou activités d'apprentissage) que vous souhaitez suivre en tant qu'auditeur libre	Unités d'apprentissage (ou activités d'apprentissage) : Autorisation de la faculté Oui/Non
Exemple : UE « Statistique en sciences humaines I » acquises	

Date : …… **Signature de l'étudiant** : ……..

Date : …… **Signature du Doyen** : ……..