

Formulaire d'inscription **AUDITEUR LIBRE**

*Année académique : 2025-2026*

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

FMPB	info.fmpb@umons.ac.be
FPSE	Info.fpse@umons.ac.be
FPMs	info.polytech@umons.ac.be
FTI	info.fti@umons.ac.be
FWEG	info.warocque@umons.ac.be
FS	Info.fs@umons.ac.be
ESHS	info.shs@umons.ac.be
FAU	info.archi@umons.ac.be
EFE	Info.efe@umons.ac.be

**1. A compléter par l'étudiant**

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 / Ecole : .....
- Coursus : .....



L'inscription n'est effective qu'après paiement des droits d'inscriptions (300 euros), **à payer intégralement par carte bancaire, lors de l'inscription au guichet du Service Inscriptions.** 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 / Ecole**

Décision de la Faculté :
Date et signature du <b>Doyen / Président</b> :

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 / Ecole Oui/Non
Exemple : UE « Statistique en sciences humaines I » acquises	

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

---

**Date :** .....

**Signature du Doyen / Président :** .....