

Formulaire d'inscription **AUDITEUR LIBRE**

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

Année académique : 20.....-20.....

Nom(s) : 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 frais 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 Doyen / Président :

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 :