

Année académique 2026-2027

**Inscription à des cours isolés** (16 crédits maximum) – **Un formulaire par cours**

A remettre au Service Formation Continue après validation par le titulaire du cours et la Faculté concernée

**FACULTÉ CONCERNÉE :**

**1.A REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT (JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE VOTRE CARTE D'IDENTITÉ ET UNE PHOTO TYPE IDENTITÉ EN FORMAT JPG)**

**IMPORTANT : UN ÉTUDIANT QUI N'EST PLUS FINANÇABLE ET N'EST PLUS RÉGULIÈREMENT INSCRIT NE PEUT DEMANDER DE SUIVRE EN "COURS ISOLÉS" DES UE QUI FONT PARTIE DU PROGRAMME DU CURSUS AUQUEL IL ÉTAIT INSCRIT.**

RAISONS POUR LESQUELLES VOUS SOUHAITEZ VOUS INSCRIRE À CE COURS ISOLÉ :

NOM ET PRENOM : .....

ETAT CIVIL :  CÉLIBATAIRE  MARIÉ(E)  VEUF/VEUVE  SÉPARÉ(E)  COHABITANT(E)  LEGALE(E)

LIEU ET DATE DE NAISSANCE : ..... NATIONALITE : .....

RUE : ..... N° : ..... BTE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TÉL/GSM : .....

E-MAIL : .....

INTITULE DU DIPLÔME OBTENU : .....

ANNEE D'OBTENTION : □□□□ – □□□□ – **JOINDRE UNE COPIE**

**AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ INSCRIT À L'UMONS ? O OUI O NON**

**SI OUI, INDIQUEZ À QUAND REMONTE VOTRE DERNIÈRE INSCRIPTION (ANNÉE ACADÉMIQUE) :**

.....

**AINSI QUE L'INTITULÉ DE LA FORMATION À LAQUELLE VOUS AVEZ ÉTÉ INSCRIT(E) :**

.....

N° de l'UE	Intitulé de l'UE	Crédits	Titulaire	Signature du titulaire

Fait à ....., le..... Signature

**2.A REMPLIR PAR LA FACULTÉ**

<b>Décision</b>	<p>L'étudiant(e) est</p> <p><input type="checkbox"/> autorisé(e)</p> <p><input type="checkbox"/> n'est pas autorisé(e)</p> <p>À s'inscrire à des cours isolés</p> <p><b>Motif du refus :</b></p> <p style="text-align: right;">Cachet de la Faculté</p>
-----------------	---