



Université de Bretagne Occidentale

Faculté des Lettres et des Sciences Humaines  
Victor Segalen  
20, Rue Duquesne – 29238 BREST Cedex 03  
Service de scolarité

**DEMANDE D'INSCRIPTION  
AUDITEUR LIBRE 2022-2023**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse complète : .....  
.....

Courriel : .....

Tél : .....

Année d'obtention du Baccalauréat (ou équivalent) :

Niveau d'études :

**Inscriptions aux unités d'enseignements souhaitées**

Discipline	Niveau	Unités d'Enseignement (modules) choisies

**OBLIGATOIRE** : - Remplir le cadre au verso de la demande  
- Joindre à la demande une attestation d'assurance en responsabilité civile

Avis du Directeur de Composante	Décision du Président de l'Université
<input type="checkbox"/> Inscription acceptée <input type="checkbox"/> Inscription refusée Motif :  A BREST, le  Le Directeur de composante,	<input type="checkbox"/> Inscription acceptée <input type="checkbox"/> Inscription refusée Motif :  A BREST, le  Le Président, M. GALLOU

**MOTIVATIONS DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION**