

## Faculté des Lettres et Sciences Humaines Victor Segalen

Service Scolarité 20 rue Duquesne 29238 Brest Cédex 03

## **DEMANDE D'INSCRIPTION AUDITEUR LIBRE 2023-2024**

NOM:	// : Prénom :									
Date de naissance :										
Adresse complète :										
Courriel :										
Année d'obtention du Baccalauréat (ou équivalent) : Niveau d'études :										
Inscriptions aux unités d'enseignements souhaitées  Discipline Niveau Unités d'Enseignement (modules) choisies										
Бізсірініе	Miveau	Onites	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			sante Décision du Président de l'Université		Décision du Président de l'Université					
☐ Inscription a	cceptée pour le	ée pour les CM * ☐ Inscription acceptée								
☐ Inscription refusée Motif :			☐ Inscription refusée Motif :							
A BREST, le			A BREST, le							
Le Directeur de c	composante,		Le Président, P/D Le Vice-Président FTLV en charge de la CFVU							

• Pour les TD et TP, l'accord est soumis à validation de l'enseignant, conformément à l'article 6 du statut auditeur libre.

MOTIVATIONS	DE LA DEMAND	E D'INSCRIPTION	<u>NC</u>	