



Université de Bretagne Occidentale

Faculté des Lettres et Sciences Humaines Victor Segalen

Service Scolarité

20 rue Duquesne

29238 Brest Cédex 03

**DEMANDE D'INSCRIPTION
AUDITEUR LIBRE 2025-2026**

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 pour les CM * <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, 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 DEMANDE D'INSCRIPTION