



INSCRIPTION PEDAGOGIQUE TARDIVE 2024-2025

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT

Nom /Prénom :

Numéro d'étudiant :

Email..... @etu.univ-cotedazur.fr

Téléphone :

Filière suivie :

Semestre demandé :

Bousier : OUI NON

MOTIVATION DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION TARDIVE

Nice le.....Signature obligatoire

AVIS DE LA COMPOSANTE

Cadre réservé à l'administration

DECISION SCOLARITE

- ACCORDEE
- REFUSEE
- PASSAGE AUX RATTRAPAGES

Motif du refus :

Nice le,
Signature

DECISION EUR *si refus scolarité*

- ACCORDEE
- REFUSEE
- PASSAGE AUX RATTRAPAGES

Motif du refus :

Nice le,
Signature

Informations à remplir au dos de cette feuille



