UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR

INSCRIPTION PEDAGOGIQUE TARDIVE

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 RESPONSABLE SCOLARITE	**ASSESSEUR** ***si refus scolarité***
☐ ACCORDEE	☐ ACCORDEE
☐ REFUSEE	☐ REFUSEE
☐ PASSAGE AUX RATTRAPAGES	☐ PASSAGE AUX RATTRAPAGES
Motif du refus :	Motif du refus :
Nice le,	Nice le,
Signature	Signature

Informations à remplir au dos de cette feuille

INSCRIPTION POUR LES ELEMENTS A CHOIX :

LICENCE 1 ou 2 : Découverte ou Approfondissement (attention de vérifier la capacité avec votre bureau de scolarité) + Langue vivante

LICENCE 3 : OPTION à choix + langue vivante

CODE	LIBELLE