



## 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

- ACCORDEE
- REFUSEE
- PASSAGE AUX RATTRAPAGES

Motif du refus :

Nice le,  
Signature

#### ASSESEUR *si refus scolarité*

- ACCORDEE
- REFUSEE
- PASSAGE AUX RATTRAPAGES

Motif du refus :

Nice le,  
Signature

Informations à remplir au dos de cette feuille



