

## DEMANDE D'ADMISSION EN AUDITEUR LIBRE

Année Universitaire 2022-2023

Carte n° -----  
NOM de famille : -----  
NOM d'usage : -----  
Prénom : -----  
Date et lieu de naissance : -----  
Département ou pays de naissance : -----  
Nationalité : -----  
Tél : ----- Courriel : -----  
Adresse : -----  
-----

**Préciser ci-dessous le cours auquel vous désirez assister ainsi que la composante.**

Vous devez obtenir l'autorisation de l'enseignant qui dispense ce cours **AVANT** de vous inscrire.

Une seule signature suffit si vous souhaitez assister à des cours différents.

UFR-ip DEG       UFR-ip SHS       UFR-ip ALL       UFR-ip STS

Cours 1 : -----

Cours 2 : -----

**Avis de l'enseignant :**

Avignon, le -----  
Signature de l'étudiant(e)

- FAVORABLE**  
 **DEFAVORABLE**

Avignon, le -----  
Nom et signature de l'enseignant

**Pièces à joindre :**

- 1 photo d'identité
- 1 copie de la pièce d'identité
- **1 chèque** de 85 euros à l'ordre de l'agent comptable de l'université d'Avignon

**AVIGNON UNIVERSITE**

**Campus Hannah Arendt**

74 rue Louis Pasteur  
84 029 Avignon cedex 1

Tél. +33 (0)4 90 16 25 00

Fax. +33 (0)4 90 00 00 00

courriel@univ-avignon.fr

univ-avignon.fr