

## DEMANDE DEROGATOIRE D'INSCRIPTION TARDIVE

Nom de famille puis nom d'usage – Prénom : -----

Diplôme demandé : -----

Date et lieu de naissance : -----

Nationalité : -----

Adresse : -----

Téléphone : ----- Courriel : -----

### Situation des années précédentes :

Cocher la case correspondante à votre cas :

1ere inscription à l'université       transfert de dossier       déjà inscrit à Avignon Université\*

\*Si déjà inscrit à AU, préciser l'année universitaire et la mention : -----

### Baccalauréat ou titre français équivalent ou baccalauréat étranger :

Année d'obtention :                      Série :

**Motivations et motif du caractère tardif de la demande** (à développer éventuellement dans une lettre de motivation manuscrite jointe à cet imprimé) :

-----  
-----

*L'inscription devra être impérativement réalisée dans un délai de 10 jours à compter de la date de l'autorisation. A défaut, cette autorisation sera caduque.*

Avignon, le -----  
Signature du demandeur

#### **Avis pédagogique du directeur d'études ou du responsable d'année s/c du directeur d'institut ou de composante**

##### **Favorable :**

- autorise l'étudiant à suivre les cours dès maintenant et à passer les examens du semestre impair
- autorise l'étudiant à suivre les cours dès maintenant mais à ne passer les examens que du semestre pair
- autorise l'étudiant à suivre les cours au semestre pair (et à passer les examens seulement du semestre pair)

##### **Défavorable**

Motif : -----

Date : ----- Nom et signature : -----

#### **Pour le président et par délégation, le-la directeur-trice d'institut / de composante**

##### **Favorable**

**Défavorable** (motif) : -----

Date : ----- Par délégation

**Cette demande doit être déposée sur la plateforme via le lien de communication suivant (attention, il ne s'agit pas d'une adresse mail) : [scola.univ-avignon.fr](mailto:scola.univ-avignon.fr)**