

## **DEMANDE D'AUTORISATION D'INSCRIPTION**

*Demande à déposer auprès du secrétariat pédagogique de votre UFR (Composante)*

**Nom de famille – Prénom :** .....

**Date et lieu de naissance :** .....

**Téléphone :** .....

**Courriel :** .....@.....

---

**Situation actuelle :**

1ere inscription à l'université

déjà inscrit à l'UPVD\*

\*Si déjà inscrit à l'upvd, préciser l'année universitaire et la formation : .....

**Formation et niveau demandés :** .....

**Diplôme permettant l'accès à la formation demandée :** .....

**Motivations 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 3 jours ouvrés à compter de la date de l'autorisation. A défaut, cette autorisation sera caduque.*

Perpignan, le .....  
(Signature du demandeur)

---

**Avis pédagogique du responsable de la formation**

**Favorable**

Formation : ..... Niveau de formation : .....

**Défavorable**

Motif : .....  
.....

Date : ..... Nom et signature : .....

*(Visa de l'UFR)*