

Consulter notre site internet (www.univ-perp.fr) : rubrique « formations » et choisir votre formation

Prise de rendez-vous : se connecter sur le site Web : <http://inscriptions.univ-perp.fr>

- Le statut d'auditeur libre permet à toute personne intéressée de s'inscrire à l'Université pour y suivre des cours, sans condition préalable de scolarité.
- Les auditeurs libres assistent aux cours magistraux dans la limite des places disponibles.
- En revanche, ils ne peuvent assister aux TP (Travaux Pratiques) et aux TD (Travaux dirigés) et ne passent pas les examens correspondant aux cours. Ils ne peuvent prétendre à aucune attestation de niveau ou d'assiduité.
- Ce statut ne permet pas de bénéficier des avantages accordés aux étudiants (bourses, logement en Cité Universitaire, sécurité sociale étudiante) même si les auditeurs libres s'acquittent des droits d'inscription 2019-2020.
- Tarif : 170 €. Il n'y a pas d'exonération de droits possible.

Le paiement par chèque en **trois fois n'est pas autorisé**, uniquement par carte bleue (dont la validité doit être supérieure à trois mois).

- **Pièces à fournir : Si 1^{ère} inscription : Une copie de la carte d'identité, une photo**
+ 1 timbre (tarif en vigueur), attestation de responsabilité civile.
- Renseignez-vous directement auprès du secrétariat de l'UFR correspondant à la discipline choisie.

A – N° Etudiant |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **si vous avez déjà été inscrit(e) à l'UPVD**

N° INE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ECRIRE EN LETTRES CAPITALES ■■■■■ *TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE*

A – Etat Civil – Situation de famille

Nom de famille : _____

Prénom 1: _____ Prénom 2 : _____

Nom marital ou d'usage _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_| à : _____

Département : _____ Nationalité : _____

Situation familiale : 1.seul(e) sans enfant 2. Couple sans enfant

3. Seul(e) avec enfant(s) 4. Couple avec enfant Nbre d'enfants : |_|_|_|

B – Première inscription

En enseignement supérieur français : année |_____| Etablissement _____ Dépt |_____|

En université française : année |_____| Etablissement _____ Dépt |_____|

A l'université de Perpignan : année |_____| Etablissement _____ Dépt |_____|

C – Baccalauréat ou équivalence

Année |_____| Série _____ Etablissement _____ Dépt |_____|

D – Adresse postale

Code postal : |_____| |_____| |_____| |_____| ville _____

Tél. fixe : _____ Tél. mobile : _____ Email _____@ _____

E – Type d'hébergement pour l'année en cours :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Résidence Crous | <input type="checkbox"/> 4. Domicile parental |
| <input type="checkbox"/> 2. Foyer agréé | <input type="checkbox"/> 5. Logement personnel (hors chambre étudiant) |
| <input type="checkbox"/> 3. Logement HLM/Crous | <input type="checkbox"/> 6. Autre |

F – Régime d'inscription – RESERVE A L'ADMINISTRATION

Vous vous inscrivez dans le cadre de la : Formation initiale

G – Statut – RESERVE A L'ADMINISTRATION

02. Auditeur Libre

H – Dernier établissement fréquenté – Situation de l'année précédente 2018-2019

- | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Terminale | <input type="checkbox"/> BTS | <input type="checkbox"/> IUT | <input type="checkbox"/> CPGE | <input type="checkbox"/> Ecole d'ingénieur | <input type="checkbox"/> Université |
| <input type="checkbox"/> Etablissement étranger | <input type="checkbox"/> Institut catholique | <input type="checkbox"/> Autre Etablissement | <input type="checkbox"/> Autre : _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Non scolarisé | <input type="checkbox"/> Jamais inscrit dans l'enseignement supérieur français | | | | |

Nom de l'Etablissement : _____ Dépt /pays |_____|

Dernier diplôme obtenu : _____ Année |_____|

Dernier établissement fréquenté (Si non scolarisé en 201-2018) :

- | | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|-------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lycée/Terminale | <input type="checkbox"/> STS/BTS | <input type="checkbox"/> Université. | <input type="checkbox"/> CPGE | <input type="checkbox"/> Ecole d'ingénieur | <input type="checkbox"/> Ecole commerce |
| <input type="checkbox"/> Etablissement étranger | <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur privé <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ | | | | |

Nom de l'Etablissement : _____ Année : |_____|

Ville : |_____| Dépt |_____| Pays : |_____|

- Lettres et Sciences Humaines (LSH)
- Sciences Expérimentales et Exactes (SEE)
- Sciences Juridiques et Economiques (SJE)
- Institut Administrations des Entreprises (IAE)

Je certifie sincères et véritables les renseignements fournis et je déclare avoir pris connaissance des informations figurant sur le dossier, en particulier celles concernant les droits universitaires, et je m'engage à communiquer le plus rapidement possible tout changement intervenant dans ma situation.

Fait à _____ le _____

signature de l'auditeur :