

DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE AUDITEUR LIBRE

Pour réaliser votre inscription administrative, vous devrez prendre un rendez-vous et vous présenter au service de la scolarité centrale avec ce dossier complété et accompagné des pièces demandées.

Prendre rendez-vous sur :

<https://www.univ-perp.fr/candidature-et-inscription/inscription/etudiant-etrange-doctorant-admis-sur-dossier-papier>

- 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 2023-2024.
- 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, attestation de responsabilité civile (imprimé à compléter page 4).
- **Réinscription :** attestation de responsabilité civile.

Pour tout renseignement (cours, emploi du temps,...), consultez notre site : : <http://inscriptions.univ-perp.fr> dans l'onglet (en haut, à gauche) « Facultés, Instituts et Centres », choisir le domaine de formation concerné.

A – N° Etudiant

N° INE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (si en votre possession)

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 :

- | | |
|--|--|
| ☐ 1. Résidence Crous | ☐ 4. Domicile parental |
| ☐ 2. Foyer agréé | ☐ 5. Logement personnel (hors chambre étudiant) |
| ☐ 3. Logement HLM/Crous | ☐ 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 2022-2023

- | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-------------------------------------|
| ☐ Terminale | ☐ BTS | ☐ IUT | ☐ CPGE | ☐ Ecole d'ingénieur | ☐ Université |
| ☐ Etablissement étranger | ☐ Institut catholique | ☐ Autre Etablissement | ☐ Autre : _____ | | |
| ☐ Non scolarisé | ☐ Jamais inscrit dans l'enseignement supérieur français | | | | |

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

Dernier diplôme obtenu : _____ Année | | | |

Dernier établissement fréquenté (Si non scolarisé en 2021-2022) :

- | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------------|--|---|
| ☐ Lycée/Terminale | ☐ STS/BTS | ☐ Université. | ☐ CPGE | ☐ Ecole d'ingénieur | ☐ Ecole commerce |
| ☐ Etablissement étranger | ☐ Enseignement supérieur privé | ☐ Autre, précisez : _____ | | | |

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

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

I – Inscription principale 2023/2024

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

J – Assurance obligatoire (responsabilité civile)

Je certifie sur l'honneur être couvert par une assurance de responsabilité civile scolaire et extra-scolaire pour l'ensemble de l'année universitaire 2023/2024, il s'agit :

Assurance étudiante ☐

Assurance personnelle ☐

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

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE RESPONSABILITE CIVILE

Je soussigné(e) (NOM, Prénom)

Né(e) le à

Certifie sur l'honneur être couvert par une assurance de responsabilité civile scolaire et extra-scolaire pour l'ensemble de l'année universitaire 2023/2024.

Je prends note que cette attestation pourra m'être demandée à tout moment au cours de l'année universitaire.

Fait à

Le

Signature de l'étudiant(e) majeur(e) :
l'étudiant(e) est

Signature(s) du ou des représentants légaux si