

## 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-etranger-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 : 175 €. 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<sup>ère</sup> inscription : Une copie de la carte d'identité, une photo, attestation de responsabilité civile (imprimé à compléter page 4).**
- **Réinscription : imprimé à compléter page 4**

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

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

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 :

- |  |  |
|--|--|
| <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

- |   |  |  |  |  |                                     |
|---|--|--|--|--|-------------------------------------|
| <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 l'année précédente) :

- |   |  |                                      |                               |  |   |
|---|--|--------------------------------------|-------------------------------|--|---|
| <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 : |\_\_\_\_\_|

## I – Inscription principale

- 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'intéressé(e)

## 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.

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'auditeur(trice)

Signature(s) du ou des représentants légaux  
si l'auditeur(trice) est mineur(e)