

Nom:..... Prénom:.....

N'étudiant UPV: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nationalité:.....

Téléphone:..... Email:.....

ANNÉE D'OBTENTION DU BACCALAURÉAT : |_|_|_|_|

FILIÈRE ACTUELLE (joindre impérativement le certificat de scolarité 2019 – 2020):

Filière (mention et parcours):

.....

Boursier: Oui Non

FILIÈRE DEMANDÉE :

Filière (mention et parcours):

.....

Date : ___/___/ 2019

Signature de l'étudiant :

La demande et le certificat de scolarité doivent être déposés auprès de la Direction des Études et de la Scolarité avant le 18 septembre 2019, dans la boîte aux lettres H 45 (sous le local de la Bibliothèque) ou par courriel à des_ia@univ-montp3.fr (*Objet: Demande de double inscription L1 – Nom – Prénom – Numéro étudiant*). Au-delà de cette date, la demande devient caduque.

Cadre réservé à l'administration :

Avis Favorable

Avis Défavorable

Motif :

