

**DEMANDE D'AUTORISATION D'INSCRIPTION
à LE MANS UNIVERSITÉ**

Date Limite d'inscription autorisée (à compléter par le responsable pédagogique):

(après la date limite d'inscription de l'arrêté présidentiel : 20/09/2024 en niveau L, 27/09/2024 en niveau M)

Année Universitaire 2024-2025

Je soussigné.e

NOM _____ Prénom _____

Né.e le _____ à _____

Dépt (ou pays) _____ Nationalité _____

Adresse _____ Tél. _____

Email _____

Certifie être titulaire du Baccalauréat, série _____ Obtenu le : _____

Etab. _____ Lieu _____

Sollicite **une inscription** à l'UFR _____ en : _____

Licence 1^{ère} année Licence 2^{ème} année Licence 3^{ème} année Master 1 Master 2

Filière (obligatoire) : _____

SITUATION UNIVERSITAIRE

Années Universitaires	Etudes suivies depuis le BAC	Lieu	RESULTATS 1 ^{ère} SESSION		RESULTATS 2 ^{ème} SESSION	
			Semestres Impairs	Semestres Pairs	Semestres Impairs	Semestres Pairs
2023-2024						
2022-2023						
2021-2022						
2020-2021						

<p align="center">Avis pédagogique du responsable de la filière demandée au Mans</p> <p>Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/></p> <p>Motif en cas de refus*:</p> <p>Date : Nom du responsable : <u>Signature du Responsable</u> :</p>	<p align="center">Avis administratif du Directeur de l'UFR</p> <p>Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/></p> <p>Motif en cas de refus*:</p> <p>Date : Nom du Directeur : <u>Signature du Directeur</u> :</p>	<p align="center">Avis final du Président de l'Université du Mans</p> <p>Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/></p> <p>Motif en cas de refus :</p> <p>Date : Nom du Président : <u>Signature du Président</u> :</p>
--	---	--

***Autre que le motif hors délai et voir si un autre niveau ou une autre formation peuvent être proposés**

