|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEMANDE D’AUTORISATION D'INSCRIPTION**  **A déposer auprès du secrétariat pédagogique de la formation demandée** |

**Nom, Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………**

**Date et lieu de naissance : …………………………………………………………………………………………………..**

Téléphone : ……………………………….. Courriel : @\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **Vous êtes ou avez déjà été inscrit dans l’Enseignement supérieur OUI** □ **NON** □   Si oui, merci de compléter les éléments ci-dessous : (si non passez directement au petit 2 ci-après)  Dernière année d’inscription………../…………Dans quel établissement……………………………………………………  Précisez la formation et le niveau…………………….……………………………………………………………………………………….  Vous souhaitez changer de filière (réorientation) □ Vous souhaitez poursuivre dans la même formation □ |
| 1. **Inscription demandée**   Demande d’inscription à l’année (Semestre 1 et Semestre 2) □ Demande d’inscription au Semestre 2 □  **Précisez la formation et le niveau demandés**…………………………………………………………………………………….. |

**Documents à joindre à la demande :**

* Licence 1 : copie du relevé de notes du Bac (+ si concerné, relevés de notes S1, ou S1/S2 de la Licence 1)
* Autres niveaux de formation : derniers relevés de notes permettant l’admission à la formation demandée
* Lettre de motivation et CV
* Pour les étudiants hors UPVD **uniquement et** si inscrits dans une **université pour l’année en cours** : faire compléter l’avis de la scolarité pédagogique de l’établissement d’origine ci-dessous

|  |
| --- |
| Avis de la scolarité pédagogique de l’établissement d’origine (uniquement pour les étudiants hors UPVD) |
| □ Favorable □ Défavorable\*  \* En cas d’avis défavorable, préciser le motif : …………………………………………………………………………………  A ……………………………………… Le ………………………………. Signature et visa |

|  |
| --- |
| **Avis du Responsable de la formation demandée à l’UPVD (OBLIGATOIRE POUR TOUS)** |
| □ Favorable pour une inscription en ……………………………………………………………. □ Défavorable\*  \* En cas d’avis défavorable, précisez le motif :………………………………………………………………………………………………….  A …………………………….. Le …………………………………… Signature et visa  Remis à l’étudiant le ……………………… Signature de la composante |

**L'inscription devra être impérativement réalisée dans un délai de 7 jours ouvrés à compter de la date de l'autorisation. A défaut, cette autorisation sera caduque.**

\*En cas d’avis défavorable de la composante, il est conseillé de prendre un rendez-vous avec le BAIO (Bureau d’Accueil d’Information et d’Orientation) : [baio@univ-perp.fr](mailto:baio@univ-perp.fr) - 04.68.66.20.46

Perpignan, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Signature du demandeur)*