

N° Étudiant

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de 8 chiffres figurant sur votre carte d'étudiant

Je soussigné(e) NOM et PRÉNOM :

.....
.....

Diplôme pour lequel j'ai été autorisé à m'inscrire :

.....
.....

UFR/Composante/

Faculté :

Formation initiale

Formation continue

Ne souhaite pas finaliser mon inscription à
.....pour l'année universitaire 2024-2025

Motif :

.....

.....

.....

.....

Signature de l'étudiant :

Date :/...../.....