

## DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE AUDITEUR LIBRE

**Le statut d'« auditeur libre » permet à toute personne qui le souhaite de s'inscrire à l'Université, pour y suivre des cours, sans condition préalable de niveau, de diplôme, de scolarité ou d'examen.** Les auditeurs libres s'acquittent des droits d'inscription forfaitaires dont le montant est fixé annuellement par le Conseil d'Administration de l'Université. Aucune exonération de ces droits d'inscription n'est possible.

L'auditeur libre n'a pas le statut d'étudiant. Il ne lui est donc pas délivré une carte d'étudiant multi services, mais une carte spécifique « auditeur libre » conformément à son statut.

Ce statut ne permet pas de prétendre aux services dont bénéficient les étudiants (Services du CROUS : bourses et aides financières d'état, logement en cité universitaire, restauration universitaire, sécurité sociale étudiante).

Les auditeurs libres n'assistent uniquement qu'aux cours magistraux, **dans la limite des places disponibles**. Ils ne **peuvent pas** assister aux T.P. (travaux pratiques) et aux T.D. (travaux dirigés) et ne passent pas les examens correspondant aux cours. Ils ne peuvent solliciter la délivrance d'aucune attestation de niveau, d'assiduité ou de diplôme.

**Préalablement à l'inscription administrative, les auditeurs libres doivent :**

- **compléter le dossier d'inscription**

- **le présenter accompagné de l'autorisation d'inscription au service de la scolarité de la composante concernée.**

L'autorisation d'inscription devra avoir été validée et signée par le ou les responsable(s) pédagogique concerné(s).

**Pièces à fournir pour l'Inscription Administrative :**

- ⇒ une photocopie de la carte d'identité (présenter l'original au moment de l'inscription)
- ⇒ un contrat d'assurance responsabilité civile valable pour la durée de l'année universitaire en cours
- ⇒ le dossier d'inscription dûment rempli
- ⇒ une autorisation d'inscription validée.

Composante : ..... Filière : .....

Numéro étudiant (si vous avez déjà été inscrit à l'UM) : .....

Numéro (INE) : .....

NOM - Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Pays : ..... Nationalité : .....



### SITUATION FAMILIALE

1.  Seul(e) sans enfant
2.  Couple sans enfant
3.  Seul(e) avec enfant(s)
4.  Couple avec enfant(s)

### SERVICE NATIONAL

1.  Non recensé
2.  Recensé-Accompli
3.  JAPD accomplie
4.  Exempté-Réformé

### PREMIÈRE INSCRIPTION

Année de 1ère inscription dans l'enseignement supérieur français (DUT, BTS, Prépa, Université, etc) : .....

Nom de l'Etablissement : .....

Année de 1ère inscription en université française : .....

Nom de l'Etablissement : .....

Année de 1ère inscription à l'Université de Montpellier : .....

### BACCALAURÉAT ÉQUIVALENCE

Baccalauréat français     Baccalauréat étranger admis en équivalence     Dispense de baccalauréat

Série : ..... Mention : ..... Année : ..... Établissement : .....

Ville : ..... Dépt : ..... Pays : .....

### COORDONNÉES DE L'AUDITEUR

Domicile parental     Résidence universitaire privée     Chambre chez particulier  
 Logement personnel     Logement CROUS     Foyer agréé     Autre : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

E-mail : .....



### ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DE L'AUDITEUR

Exercez-vous une activité professionnelle ?  OUI  NON

Si oui, êtes-vous :  Salarié en CDI  Salarié en CDD - Durée : .....  Travailleur indépendant

Profession exercée : .....

Quotité de temps de travail :  Mi-temps  Temps complet

Si non, êtes-vous :  Demandeur d'emploi  Retraité  Parent au foyer  Retraité de l'UM

### SITUATION ANNÉE PRÉCÉDENTE

Étiez-vous scolarisé l'année précédente ?  OUI  NON

Si oui, nom de l'établissement : .....

Ville : ..... Dépt : ..... Pays : .....

Dernier diplôme obtenu (Baccalauréat, BTS, Prépa, ...) : .....

Année : ..... Nom de l'établissement : .....

Ville : ..... Dépt : ..... Pays : .....

### RESPONSABILITÉ CIVILE

L'auditeur libre a fourni dans le dossier une attestation d'assurance « Responsabilité Civile », pour l'année universitaire 20\_\_ - 20\_\_.

### TARIF DE L'INSCRIPTION : 60€

Mode de règlement :

Chèque  Mandat postal  Carte bancaire  Espèces

Je soussigné(e).....  
certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier et avoir pris connaissance des informations figurant sur le dossier.

Fait à Montpellier, le.....

Signature de l'auditeur :

*La Loi 78/17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce dossier. Elle vous donne un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant. Cette requête doit être adressée au Président de l'Université.*



## AUTORISATION D'INSCRIPTION AUDITEUR LIBRE

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**INSCRIPTION SOUHAITÉE EN 20\_\_ - 20\_\_**

Discipline : .....

**Unités d'enseignement choisies :**

**Code UE :**

**Avis du responsable pédagogique  
du niveau :**

- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable

**Nom du responsable pédagogique du niveau :** .....

**Date :**

**Signature :**

**Avis du directeur de la Faculté des Sciences :**  Favorable

Défavorable

**Date :**

**Signature :**

*Après accord du Directeur de la composante, le service de scolarité contacte l'auditeur libre pour effectuer son inscription administrative.*

