

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.

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.
- => Un règlement de 60€ soit par Carte Bancaire ou un chèque à l'ordre de l'agent comptable de l'UM

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'Établissement :

Année de 1ère inscription en université française :

Nom de l'Établissement :

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 : Dép : 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 Carte bancaire

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 :

-

.....

Favorable

Défavorable

-

.....

Favorable

Défavorable

-

.....

Favorable

Défavorable

-

.....

Favorable

Défavorable

-

.....

Favorable

Défavorable

-

.....

Favorable

Défavorable

-

.....

Favorable

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.

