UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

FACULTE DE DROIT
ET DE SCIENCE POLITIQUE

dsp-inscriptions-licences@umontpellier.fr

39, rue de l'Université
34060 Montpellier cedex 2

WWW.DROIT.EDU.UMONTPELLIER.FR

# Auditeur libre

Je, soussigné(e)

Madame/Monsieur, .....

Date de naissance : .....

Adresse postale : .....

..... .....

Courriel : .....

Téléphone : .....

Souhaite réaliser une inscription en tant qu'auditeur libre

Motivations : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pièce à joindre à la demande : Document d'identité en cours de validité

Date et signature

---

*Cadre réservé à l'administration*

☐Avis Favorable

☐Avis défavorable

*Motif :*