**FICHE DE REINSCRIPTION  
ANNEE ACADEMIQUE 2024-2025**

1. **IDENTIFICATION DE L’ETUDIANT Cours : Jour Soir**

**Nom** : …………………………………………..………….**Prénom (s**) : ………………………..…………………………….……

**Date de naissance :** …………………………………**Lieu de naissance**: …………….……………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Tél** :……………..……..…………………………..………**Matricule** :

1. **INFORMATIONS ACADEMIQUES**

**Filière :**…………………………………………………………………………………………………………………………………

**Niveaux :** L1 L2 L3 M1 M2

**Options diplômes en 2A :** BTS DTS **Choix du site :** Siège Annexe

**Crédits à reprendre :** Oui Non

Si **oui,** préciser le nombre de crédits à reprendre :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Niveau d’étude*** | ***Licence*** | | | | | | ***Master*** | |
| ***Unité d’enseignement*** | ***S1\**** | ***S2\**** | ***S3\**** | ***S4\**** | ***S5\**** | ***S6\**** | ***S1\**** | ***S2\**** |
| Fondamentale |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Transversale |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Complémentaire |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total des crédits à reprendre** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE BESOIN**

ParentTuteurNom :………………………………… Prénoms :………..………….…..………………………

Ville :………………………..…. Contact : ……………….….………………………………………..

Je reconnais avoir pris connaissance :

* du règlement intérieur des études
* des textes académiques (LMD et Conditions d’inscription dans les différents niveaux)
* des conditions de préparation des diplômes de DTS et BTS en deuxième année
* de l’obligation d’avoir une blouse et une boîte à outils pour les filières en génie électrique

|  |
| --- |
| **DECISION DIRECTION ACADEMIQUE**  (Avis, Signature, Date et Nom) |
|  |

* de l’importance en Licence et de l’obligation en Master technologique d’avoir un ordinateur portable

et m’engage à les respecter.

**Date et Signature :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semestre | UE/Module ou matière | Nombre de crédits |
|  |  |  |