**AUDITEUR LIBRE CONTRAT PEDAGOGIQUE**

**POUR L’ANNEE 20../20..**

Les auditeurs libres sont des **candidats** qui souhaitent obtenir un complément de formation dans un domaine spécifique **sans intention d’obtenir un diplôme.**

Ils sont considérés comme **usagers de l’Université et ne peuvent en aucun cas bénéficier du statut étudiant.**

* Ils ne sont pas assujettis au paiement de la CVEC, par conséquent ils ne peuvent prétendre aux œuvres universitaires et scolaires (bourses, logement, bibliothèque…),
* Ils ne peuvent pas passer les examens, ni assister aux travaux dirigés et travaux pratiques.
* Ils ne peuvent prétendre à la délivrance d’un diplôme ou à une attestation de réussite aux examens (UE ou EC).
* Ils s’acquittent du taux réduit des droits d’inscriptions de niveau Licence

L’auditeur libre a accès à :

* Une carte magnétique pour accéder à la bibliothèque
* L’espace numérique de travail (ENT) mais limité aux documents téléchargeables hors services d’encadrement pédagogiques à distance

**NOM PRENOM………………………………………..**

Né le …………………….. à

Adresse

Téléphone …………………………………………………………..Email

**Est autorisé** **à suivre au sein de la composante mentionnée les cours magistraux énumérés ci-après (dans la limite de 4 UE par semestre, à choisir parmi les UE ou EC de Licence 1 au Master 2 et sous réserve des capacités d’accueil) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NIVEAU | SEMESTRE (1 ou 2) | INTITULE DE L’UE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le demandeur,**Je déclare avoir pris connaissance du statut d’auditeur libre et en accepter les conditions,Je m’engage à réaliser mon inscription administrative, à défaut cette décision sera caduque,A…………………..Le …………………..Signature | **Le Responsable de la formation :**  **Le Doyen / Directeur de la composante :**A…………………..Le …………………..Signature  |

Document nécessaire à votre inscription à l’Université