

**DEMANDE D'AUTORISATION D'INSCRIPTION à L'IUT**

**DATE LIMITE d'inscription autorisée :**

*(après la date limite d'inscription de l'arrêté présidentiel : 15/09/2023 inclus)*

**Année Universitaire 2023-2024**

Je soussigné.e

NOM Prénom

Né.e le à

Dépt (ou pays) Nationalité

Adresse Tél.

Email

Certifie être titulaire du Baccalauréat, série Obtenu le :

Etab. Lieu

Sollicite **une inscription** à l'IUT du Mans en :

1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année  Licence Professionnelle

Filière (obligatoire) :

**SITUATION UNIVERSITAIRE**

Années Universitaires	Etudes suivies depuis le BAC	Lieu	RESULTATS 1 <sup>ère</sup> SESSION		RESULTATS 2 <sup>ème</sup> SESSION	
			Semestres Impairs	Semestres Pairs	Semestres Impairs	Semestres Pairs
2022-2023						
2021-2022						
2020-2021						
2019-2020						

Avis pédagogique du responsable de la filière	Avis administratif du Directeur de l'IUT	Avis final du Président de l'Université du Mans
Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>
<b>Motif en cas de refus*:</b> .....	Motif en cas de refus*: .....	Motif en cas de refus : .....
Date : Nom du responsable : <u>Signature du Responsable</u> :	Date : Nom du Directeur : <u>Signature du Directeur</u> :	Date : Nom du Président : <u>Signature du Président</u> :

**\*Autre que le motif hors délai et voir si un autre niveau ou une autre formation peuvent être proposés**

