****

|  |
| --- |
| Inscription au séminaire |

|  |  |
| --- | --- |
| **Séminaire (intitulé) :**  **UFR :** | **2025-26****Code Apogée :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** (en majuscule) :**Prénom**(en majuscule) :**Adresse email** (en majuscule) :**Adresse postale** : **Téléphone** (portable) :⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ | **Numéro d’étudiant(e)** :⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪ \_\_ ⎪**Année d’études** :  🞎 M1 🞎 M2**Diplôme**(ex : Master …) : **UFR** : **Département** (ex : psychologie) :  |

|  |
| --- |
| AUTORISATION D’INSCRIPTION à remplir par le responsable de formation du master d’origine de l’étudiant |
| **Fait à :** **Le :**  | **Signature :**  |
| AUTORISATION D’INSCRIPTION à remplir par le responsable du séminaire d’accueilLa capacité d’accueil de votre séminaire est limitée à la gestion d’un seul groupe |
| **Fait à :** **Le :**  | **Signature :** |
| *Le formulaire une fois complété et signé doit être transmis au secrétariat de votre formation soit en format papier soit par voie électronique.* |
| **Fait à :** **Le :**  | **Tampon :** |

|  |
| --- |
| CONTRAT PEDAGOGIQUE à remplir par l’étudiant(e) |
|

|  |
| --- |
|  |

Je soussigné(e), ……………………………………….M’engage pour le semestre 1 ou 2 2025-26 à être assidu(e) au séminaire ci-dessus. |
| **Fait à** : **Le**: | **Signature de l’étudiant(e)** : |