

Informations sur le site : <http://lettres.univ-bpclermont.fr/>  
Rubrique : Professionnalisation, Formation continue/auditeurs libres

2<sup>ème</sup> semestre :  
du 16 au 31 janvier 2017

### 1- Statut de l'Auditeur Libre

Merci de vous reporter à la Charte approuvée par le Conseil de Gestion du 20 juin 2014.  
L'attestation d'inscription pourra vous être demandée en cours.

### 2- Tarifs d'inscription

Catégories d'inscription Nombre d'U.E.	Tarifs généraux	Tarifs réduits	Tarifs Partenaires ITL/UO
1	22 €	11 €	22 €
2	44 €	16,50 €	33 €
3/5	66 €	22 €	
+5 UE et par U.E supplémentaire	+ 11 €	+ 5,50 €	+ 11 €

### 3-Inscription

- > **Etape 1** : Renseignements auprès du bureau situé au rez-de-chaussée dans le hall du site Gergovia\*  
Validation des enseignements choisis auprès des Secrétariats de département\*
- > **Etape 2** : Inscription administrative par courrier :
  - > adressé : à l'UFR LLSH, Service Formation Continue Insertion Professionnelle, 29 boulevard Gergovia, 63000 Clermont-Ferrand
  - > ou déposé : à l'UFR LLSH, boîte 115 au rez-de-chaussée

Liste des pièces à fournir :

- >1 Une photo d'identité agrafée **lors de la 1<sup>ère</sup> inscription**
  - >2 Une attestation d'assurance responsabilité civile en vigueur pour le semestre
  - >3 Un règlement par chèque bancaire libellé à l'ordre de l'Agent comptable de l'Université Clermont Auvergne
- Le cas échéant, un justificatif de tarif réduit (demandeurs d'emploi, minima sociaux, jeunes de moins de 28 ans, personnels actifs ou retraités de l'Université Blaise Pascal) ou un justificatif de tarif partenaire (attestation ou carte d'adhérent ITL ou UO)

\*Jours d'accueil : Lundi et mardi : 16/01, 17/01, 23/01, 24/01, 30/01, 31/01 de 14h à 16h



## Service Formation continue et insertion professionnelle

Inscription en Auditeur libre 2016/2017

- Tarif général
- Tarif réduit
- Tarif partenaire ITL
- Tarif partenaire UO

Photo agrafée

### 1- Civilité : Madame (nom d'épouse) ou Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Année de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Compléter obligatoirement l'une des trois rubriques suivantes :

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### 2- Choix des Unités d'Enseignements :

Discipline	Intitulé de l'Unité d'Enseignement	NOM de l'Enseignant	Cachet et signature du département

Certifie avoir pris connaissance de la Charte approuvée le 20 juin 2014 par le Conseil de Gestion de l'UFR LLSH et en accepter les dispositions.  
Clermont-Ferrand, le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Signature