

INSCRIPTION PEDAGOGIQUE

Date*:

ETUDIANTS ERASMUS ET EN MOBILITE INTERNATIONALE

Nom* :

Prénom* :

N°étudiant* :

Adresse mail* :

Téléphone :

Pays d'origine :

* champs obligatoires

Attention : si le document n'est pas complet, votre demande ne pourra pas être prise en compte.

Demander l'accord de l'enseignant si complet

Semestre	Code du cours *	Intitulé du cours *	Groupe *	Nom enseignant *	Statut <i>Réservé à l'administration</i>	Signature de l'enseignant <i>Uniquement si complet</i>

Nommer le fichier avec la syntaxe suivante : **NOM_Prenom_année** (ex : DUPONT_Claire_2024.pdf) et le déposer sur <https://cloud.u-paris.fr/s/PTMbwZrLobXkJ9f> ou directement à l'UFR