amU
Aix Marseille Université

FO-DIRFOR-2108

DEMANDE DE DEROGATION POUR INSCRIPTION TARDIVE

Année universitaire 2025 /2026

A ENVOYER APRES DECISION DE RESPONSABLE DE LA FORMATION A : SMPM-SCOL-MASTERS@UNIV-AMU.FR

☐ Madame ☐ Monsieur
Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Nationalité : Date d'entrée en France :
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
Tél.:
N°INES (Identifiant National de l'Enseignement Supérieur) ou INE (Identifiant National Étudiant) ou N° National BEA (Voir relevé de notes du Baccalauréat ou ancienne carte d'étudiant) :
N° Étudiant (Si déjà inscrit à amU) :

MOTIFS DU CARACTÈRE TARDIF DE LA DEMANDE :

Pièces justificatives à fournir :
☐ une lettre de motivation manuscrite expliquant les motifs de l'inscription tardive

FORMATION POUR LAQUELLE VOUS SOLLICITEZ UNE DÉROGATION :
Mention : ☐ Santé ☐ Biologie Santé ☐ Santé Publique ☐ SESSTIM ☐ Humanités Médicales

Parcours :……..

Année d'études :
☐ 1ère année de master
☐ 2ème année de master

Composante :

Fait à , Le Signature du demandeur

CADRE RESERVE A L'UNIVERSITE

Décision du responsable de la formation	**Décision du Doyen ou du Directeur**
☐ accepte ☐ refuse	☐ accepte ☐ refuse
Motif :	Motif :
Date :	Date :
Signature et cachet	Signature et cachet