

FICHE SIGNALÉTIQUE

| Par la présente, je soussig | gné(e) (Nom / Prénom) |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| déclare que les coordonné | ées suivantes sont celles qui devront être utilisées durant toute la procédure de dérogation et ce, |
| jusqu'à obtention de la décision définitive (refus/acceptation) de mon inscription. | |
| | |
| Adresse complète: | |
| | |
| | |
| | Pays: |
| | |
| Adresse électronique: | |
| (en majuscule) | |
| Téléphone (fixe ou mobile): | |

Signature de l'étudiant