



UNIVERSITE DES ANTILLES ET DE LA GUYANE  
**DIVISION DE LA SCOLARITE**  
*Campus de FOUILLOLE BP 250 - 97157 POINTE A PITRE CEDEX*  
Tel 0590 48 90 00 Fax 0590 91 06 57  
Année **2003/2004**

## DEMANDE D'INSCRIPTION SUPPLEMENTAIRE

U. F. R. : .....

DISCIPLINE : .....

NOM : ..... EPOUSE : .....

Prénoms : ..... Numéro Dossier : .....

Adresse : .....

..... Téléphone : .....

Vous êtes titulaire :

du Baccalauréat <sup>(1)</sup> date d'obtention : .....

d'un titre admis en équivalence du Baccalauréat <sup>(1)</sup> date d'obtention : .....

date de la décision d'équivalence : .....

êtes-vous inscrit(e) parallèlement en Licence ?  OUI  NON

Raisons éventuelles de(s) (l') échec(s) précédent(s) : .....

.....  
.....  
.....  
.....

### Pièces à joindre :

- 1 enveloppe timbrée à votre adresse
- Photocopie de la carte d'étudiant
- Relevé de notes de la dernière année universitaire 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> sessions

## UNIVERSITE DES ANTILLES ET DE LA GUYANE

Nbre d'inscriptions (1)	Régime (2)	Université	Résultats (3)	Discipline	Déro gation déjà obtenue le :
1 <sup>ère</sup> : .....	.....	.....	.....	.....	.....
2 <sup>ème</sup> : .....	.....	.....	.....	.....	.....
3 <sup>ème</sup> : .....	.....	.....	.....	.....	.....
4 <sup>ème</sup> : .....	.....	.....	.....	.....	.....
5 <sup>ème</sup> : .....	.....	.....	.....	.....	.....

à ..... le .....

Certifié exact (Signature de l'étudiant)

---

### AVIS DU RESPONSABLE DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE

- FAVORABLE  
 DEFAVORABLE

à ..... le .....

(Signature)

---

### DECISION DU PRESIDENT DE L'UAG

- ACCORDEE  
 REFUSEE

à Pointe à Pitre, le .....

(Signature)

**N.B.** : Les étudiants pour lesquels, les renseignements ci-dessus s'avéreront faux après contrôle(quelle que soit la date de contrôle) pourront voir leur inscription annulée pour l'année en cours.

- (1) indiquer les années universitaires  
(2) **N** (normal), **S** (spécial)  
(3) **ADM** (admis), **AJAC** (ajourné mais autorisé à continuer) ou **AJ** (ajourné)