

AUTORISATION FACULTAIRE D'INSCRIPTION A un diplôme en statistique ou en sciences actuarielles

Je soussigné(e)

*Veuillez SVP compléter ce document **EN LETTRES CAPITALES***

Nom Prénom

Né(e) le / / à NOMA :

Nationalité:

Adresse en Belgique (ou kot): rue

Code postal : commune :

Téléphone et/ou GSM : E-mail:

Adresse officielle : rue
 (= adresse sur la carte d'identité ou passeport)

Code postal : commune :

Pays :

Sollicite l'autorisation de m'inscrire/de me réinscrire au rôle et aux cours de l'année académique **2012-2013** au programme :

- | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> [ACTU1PM] | <input type="checkbox"/> [STAT1PM] | <input type="checkbox"/> [STAT21MA] | <input type="checkbox"/> [BSTA1PM] |
| <input type="checkbox"/> [ACTU21MS/SA] | <input type="checkbox"/> [STAT21MS/G] | <input type="checkbox"/> [STAT22MA] | <input type="checkbox"/> [BSTA21MS/G] |
| <input type="checkbox"/> [ACTU22MS/SA] | <input type="checkbox"/> [STAT22MS/G] | | <input type="checkbox"/> [BSTA22MS/G] |

Intitulé complet du diplôme :

.....

Veuillez préciser votre formation antérieure (Diplôme, spécialité, date d'obtention, Université) (*fournir une copie du diplôme et des matières suivies*) :

.....

Votre conseiller aux études :

- Pr. Bernadette Govaerts (bureau d121, bernadette.govaerts@uclouvain.be)
- Pr. Catherine Legrand (bureau d116, catherine.legrand@uclouvain.be)
- Pr. Christian Hafner (bureau d120, christian.hafner@uclouvain.be)
- Pr. Pierre Devolder (bureau d106, pierre.devolder@uclouvain.be)

TYPE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

- AUTORISATION FACULTAIRE** pour ce programme
- Inscription/réinscription **TARDIVE** ou **modification d'inscription** (du 1^{er} octobre au 15 octobre inclus)
- Inscription/réinscription **EXCEPTIONNELLE** ou **trisseur** (du 16 octobre au 30 novembre inclus)

Je désire étaler (*autorisation jusqu'au 15 octobre*) mon programme : OUI NON

Motif de l'étalement :

.....

Je déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets et autorise la communication de mon email,

Louvain-La-Neuve, le *Signature de l'étudiant :*

Signature du président du jury:

Commentaire éventuel :