Sciences Po Strasbourg		
École	de l'Université de Strasbourg	

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX EXAMENS

ETUDIANTS VISITANTS

Avertissement : cette fiche doit être remplie et déposée auprès du l'accueil général 3ème étage (bureau 333)

Uniquement si vous n'avez pas réussi à imprimer le formulaire à remplir en ligne

WARNING : Please fullfill the form and transmit it to office 333 -3rd floor , only if you could not print the online form.

Nom (name)	
Prénom (firstname)	
N° étudiant (Unviersité de Strasbourg)	
Date de naissance (date of birth)	
E-mail	
Université d'origine (Home University)	
Durée de l'échange (duration of exchange)	

Intulé du cours ou conférence de méthode Title of the course or method confernece	Enseignant Teatcher	Nbre Heures Number of course hours	ECTS	Année/Diplôme Year / Diploma Sciences Po Strasbourg	Code UE

Par la présente, l'étudiant reconnait avoir pris connaissance du vademecum des examens

By the present document, the student agrees he has taken notice of the vademecum of the exams

Signature :
Date :

Sciences Po Strasbourg
7 Rue de l'Ecarlate CS 20024 - 67082 Strasbourg

Sciences Po Strasbourg
7 Rue de l'Ecarlate CS 20024 - 67082 Strasbourg