UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DES SCIENCES ÉCONOMIQUES ET SOCIALES

DEMANDE D'INSCRIPTION A DES ENSEIGNEMENTS/EXAMENS HORS CURSUS, AINSI QUE POUR LES AUDITEURS, ETUDIANTS EN MOBILITE, CANDIDATS LIBRES ET ETUDIANTS EN PROGRAMME COMPLEMENTAIRE ou avec des enseignements CO-REQUIS

No d'immatriculation : …… -…….. -……..
E-mail : ……@……..
Date de naissance : ……./……../……..

Téléphone : ……..

NOM, Prénom : ……..
Rue et N° :……
……
N° postal et localité : ……..
Pays : ……

❖❖❖