

DEMANDE D'INSCRIPTION – MA of law bilingue

Formulaire destiné aux étudiants immatriculés à Lucerne, pour leur inscription à Neuchâtel dans le cadre du MA bilingue

Données personnelles

Nom(s) :
(Soulignez le nom usuel)

Prénom(s) :
(Soulignez le prénom usuel)

Sexe : M F

Date de naissance :

Lieu d'origine :

Université d'origine :
(Joindre une attestation d'immatriculation)

Titre visé à l'université d'origine :

N° d'immatriculation :

--	--	--	--	--	--	--	--

Formation envisagée à l'UniNE

Niveau : Master bilingue

Formation :

Nb de crédits :

Début prévu Année académique Semestre d'automne Semestre de printemps

Adresse de correspondance

Chez :

Rue N° :

Code postal **Localité** **Pays**

E-mail : Dès que vous aurez obtenu une adresse électronique de l'UniNE, veuillez la consulter **régulièrement**

Téléphone **Portable**

Signature et engagement

Le candidat soussigné certifie avoir donné des renseignements exacts et complets dans le présent formulaire

Lieu et date : Signature :