



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A DES ENSEIGNEMENTS/EXAMENS
OFFERTS PAR LE GSI DESTINÉ AUX
CANDIDAT-E-S LIBRES ET AUDIT-RICES-EURS**

COORDONNEES DE L'ETUDIANT-E	
Nom :	Prénom :
Téléphone :	N°immatriculation :
Adresse postale :	Adresse e-mail : @etu.unige.ch

REMARQUES PRÉLIMINAIRES :

- Cette demande concerne **exclusivement une inscription à un enseignement/examen dispensé par le GSI (enseignement dont le code commence par un «J»)**.
Elle doit être retournée dans les délais officiels du GSI (www.unige.ch/gsi/fr/infopratiques/calendrier).
- Pour toute demande d'inscription à un enseignement/examen dispensé par une autre Faculté/Institut, vous devrez vous renseigner auprès de cette Faculté/Institut afin de savoir comment procéder à l'inscription et dans quel délai.
- Seules les demandes refusées ou les formulaires comportant des erreurs feront l'objet d'un message électronique à l'adresse institutionnelle.

Inscrit-e dans une Faculté ou un Institut de l'UNIGE autre que le GSI					
Précisez le nom de votre Faculté ou de votre Institut :			<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Certificat		
<input type="checkbox"/> Candidat-e libre (<input type="checkbox"/> cursus <input type="checkbox"/> hors cursus)					
<input type="checkbox"/> Auditeur / Auditrice					

DEMANDE D'INSCRIPTION AUX ENSEIGNEMENTS/EXAMENS DE LA SESSION :

de janvier/février 20..... de mai/juin 20..... d'août/septembre 20.....

Numéro de l'enseignement	Intitulé exact de l'enseignement	Crédits ECTS	Nom de l'enseignant-e	ACCORDÉE (espace réservé au GSI)	REFUSÉE (espace réservé au GSI)
J					
J					
J					
J					
J					
J					

Date : Signature de l'étudiant-e :

ESPACE RÉSERVÉ À L'INSTITUT - Commentaires :

.....
.....