

*ANNEE ACADEMIQUE 2019-2020*

*Autorisation double inscription*

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Matricule : .....

Numéro de Tél: .....

Inscrit en: .....

Souhaite prendre une seconde inscription en: .....

.....

**Justification:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Cadre réservé au Doyen de la Faculté**

Je soussigné, Louis Gerrekens, Doyen de la Faculté de Philosophie et Lettres autorise l'étudiant(e) ci-dessus mentionné(e) à prendre une double inscription dans la section souhaitée.

Date\* :

Signature :

**\* Cette autorisation est valable 5 jours ouvrables à dater de la signature du Doyen.**