



ANNÉE UNIVERSITAIRE 2018/2019

Inscription demandée

NUMÉRO D'ÉTUDIANT DE L'UM

2

NOM.....

Prénoms.....

Né(e) le ___/___/___ à.....Dép (99 pour l'étranger)

Pays..... Nationalité.....

Attestation de CVEC

à retirer sur le site du CROUS

Adresse de l'étudiant _____

Code postal Commune _____

Tél portable ___/___/___/___/___

Email _____

Études suivies en 2017/2018 _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

A Montpellier le _____

Signature de l'étudiant