



UFR PSYCHOLOGIE,  
SCIENCES SOCIALES,  
SCIENCES DE L'ÉDUCATION  
UNIVERSITÉ

34 avenue Carnot- TSA 60401  
63000 CLERMONT-FD Cedex 1  
Tél. 04 73 40 64 59 ou 61 42

# DEMANDE DE PREINSCRIPTION

## Psychologie


### Régime Assidu (Enseignement en présentiel)

## Année universitaire 2025-2026

### Etudes envisagées :

Indiquez dans quel niveau d'études vous souhaitez vous inscrire à l'UFR PSSSE :


Niveau 2  Niveau 3

Nom de naissance: _____ Prénom : _____
Nom d'usage : _____
Date & lieu de naissance : _____
Situation de famille : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> vie maritale
 _____ Mail : _____
Adresse : _____
_____

**BACCALAUREAT OU EQUIVALENT (ATTENTION : JOINDRE LA COPIE DU DIPLOME) :**


Série \_\_\_\_\_ Année d'obtention \_\_\_\_\_ Académie \_\_\_\_\_

### POST-BACCALAUREAT

 Avez-vous été ou êtes vous inscrit(e) dans une université ?  oui  non

Si oui indiquez l'adresse du dernier établissement universitaire fréquenté \_\_\_\_\_

**Le transfert de dossier est obligatoire. Faire IMPERATIVEMENT une demande auprès de l'université d'origine.**

 Avez-vous effectué ou effectuez-vous d'autres études hors université ?

oui  non

Autres diplômes déjà validés ou en cours de validation \_\_\_\_\_

Veillez préciser dans le tableau ci-dessous les diplômes obtenus.

UNIVERSITE D'ORIGINE	Année Universitaire	Discipline	Niveau d'études	Résultats obtenus