



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 2026-2027

### 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