

DOSSIER D'INSCRIPTION_GREC 2026-2027

Dossier à retourner obligatoirement au secrétariat

Auditeur M. Mme Mlle

Nom Prénom

Né (e) le à Nationalité

Adresse

CP/Ville Téléphone/ Portable

Adresse mail

ÉTUDES ANTÉRIEURES ET PROFESSION

Terminale

Série Latin Grec Mention Année

Langues : 1^{ère} 2^{ème}

École ou lycée Académie

Études Supérieures

Date d'entrée Université

Discipline Diplôme(s) obtenu(s)

Profession :

Secteur / activité :

INSCRIPTION

Niveau 1

Niveau 2

Niveau 3

TARIF 2026-2027

Tarif annuel → 375€

Début des cours → à partir du 1er octobre 2026 jusqu'à fin avril - début mai 2027 (hors vacances universitaires)

Modalités de règlement (à cocher)

Chèque (à l'ordre : IUSPX)

comptant (octobre 2026)

Virement

en deux fois (octobre et novembre 2026)

(IBAN : FR41 3000 2004 2200 0000 8862 D18

BIC : CRLYFRP)

en trois fois (octobre, novembre et décembre 2026)

Je soussigné(e)..... m'engage à ce que le montant des
cours soit acquitté dans son intégralité selon les modalités de règlement choisies.

Fait à..... le.....

Signature de l'auditeur/auditrice :