

**ICP**FACULTÉ
DE PHILOSOPHIE

DEMANDE D'INSCRIPTION AUDITEUR

↑ Auditeur (7€ de l'heure)↑ Auditeur validant (12€ de l'heure)

↑

N° ICP (impératif si renouvellement) :	
Nom	Prénom :
Né(e) le :	Civilité :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Nationalité :
E-mail :	

Choix des cours :

Code et intitulé du cours	Enseignant	Semestre	Jour & Horaires	Nb d'heures x taux horaire	Tarif
			x.....€
			x.....€
			x.....€
			x.....€
			x.....€
Frais de dossier si première inscription (48 €)				€
Carte de bibliothèque (facultative) Annuelle 95€ Semestrielle 55€				€
Total				€

Cette demande est à retourner accompagnée

- d'une photo
- du règlement par chèque à l'ordre de *l'Institut Catholique de Paris*

au

Secrétariat de la Faculté de Philosophie I.C.P.

Adresse postale : 21, rue d'Assas 75006 Paris

Locaux : 26, rue d'Assas, bât. F, 4^{ème} étage, 75006 Paris

(☎: 01 44 39 84 86 ou 01 44 39 52 64)

 Merci de cocher cette case si vous êtes en situation de handicap