SCIENCES PO TOULOUSE

# Formulaire de candidature Auditeur libre 2025/2026

## Vos Coordonnées

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Adresse fixe :

Code postal :

Ville :

## Dernier diplôme obtenu

Intitulé du diplôme :

Etablissement de délivrance du diplôme :

Année d'obtention :

## Cours fondamentaux (en amphithéâtre) que vous souhaitez suivre

*Consulter le site : https://www.sciencespo-toulouse.fr/fr/formations/formation*

Cours 1 :

Cours 2 :

Cours 3 :

Cours 4 :

Cours 5 :

Cours 6 :

Cours 7 :

Cours 8 :

## Merci de joindre à cette fiche les documents suivants :

Curriculum vitae

Lettre de motivation

**Date d'envoi :**

**Signature :**

***Avis de la direction des études :***

☐ *Favorable* ☐ *Défavorable*

*Nom - Prénom :*

*Signature :*