

# UNIVERSITÉ PARIS 8

Vincennes – Saint-Denis

UFR 5 - LLCER – LEA

Centre de Langues (CDL)

Année universitaire 20.... / 20....

## DEMANDE DE CHANGEMENT DE LANGUE AU CDL

(à remplir par l'étudiant)

N° carte d'étudiant(e)	NOM			Prénom	
Adresse				Téléphone :	
	Code postal		Localité	e-mail :	
Niveau d'études et diplôme préparé (entourer la bonne mention)	L1 – L2 – L3 – Master .....				

**Raison de la demande de changement de langue (joindre les justificatifs) :**

.....  
.....  
.....  
.....

	Langue étudiée/validée	Langue souhaitée
<b>Intitulé</b>		
<b>Code de l'EC</b>		

**ATTENTION :** Les changements de langue s'effectuent une fois le **niveau maximum** d'une langue donnée validé. **Les changements de langues ne sont pas autorisés en cours d'année.** L'étudiant dont le choix de la langue est accepté au CDL doit poursuivre l'étude de celle-ci dans la suite de son parcours au CDL. **Un seul changement est autorisé sur les trois années de licence.**

Signature de l'étudiant(e)

Fait à Saint-Denis, le .....

Signature du responsable du CDL

Cachet du CDL