

### Inscription à une épreuve d'examen

Formulaire complémentaire à remettre  
obligatoirement :

1. à l'examineur
2. au secrétariat de l'ASA (bureau 4022)

**Merci de remplir une feuille par épreuve**

Nom .....  
E-mail .....  
No immat .....

Prénom .....  
Téléphone .....

Session .....

Discipline .....

Niveau d'études  BA  MA  
Type d'examen  Ecrit  Oral  
Durée de l'examen .....

Domaine de l'examen :

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Histoire grecque      | <input type="checkbox"/> Histoire romaine                | <input type="checkbox"/> Epigraphie grecque   |
| <input type="checkbox"/> Epigraphie latine     | <input type="checkbox"/> Numismatique grecque            | <input type="checkbox"/> Numismatique romaine |
| <input type="checkbox"/> Archéologie classique | <input type="checkbox"/> Archéologie provinciale romaine | <input type="checkbox"/> Latin                |
| <input type="checkbox"/> Grec                  | <input type="checkbox"/> Linguistique historique         | <input type="checkbox"/> Tradition classique  |

Autre (précisez) : .....

Sujet : .....  
.....  
.....

Enseignant responsable de l'examen : .....

Demande pour un horaire d'examen anticipé :  oui  non

Si oui, motif et période d'examen souhaitée : .....  
.....

Signature de l'étudiant .....

A remplir par l'enseignant responsable de l'examen

Signature : ..... Expert(s) ASA envisageable .....

Date : .....