

## ÉQUIPE ET METIER CHOISI

**A remettre au plus tard le mardi, 23 octobre 2018 au bureau des licences (aux heures d'ouverture)**

**ATTENTION !!**

**APRES LE DEPOT DE CE DOCUMENT, LES EQUIPES SERONT DEFINITIVEMENT CONSTITUEES. AUCUN CHANGEMENT NE SERA POSSIBLE.**

**PRIERE DE COMPLETER LE TABLEAU CI-DESSOUS AVEC UNE ECRITURE PARFAITEMENT LISIBLE**

**AGRAFER A LA PRESENTE FICHE UNE PHOTOCOPIE RECTO DU PASS CAMPUS DE CHAQUE MEMBRE DE L'EQUIPE (OU LA PHOTOCOPIE D'UN CERTIFICAT DE SCOLARITE)**

**EQUIPE PPE (AU MINIMUM 3 PERSONNES/AU MAXIMUM 6 PERSONNES)**

Nom	Prénom	N° d'étudiant	E-mail	N° téléphone	Signature
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

**Métier choisi par équipe :**