

ÉQUIPE ET METIER CHOISI

A remettre au plus tard le mardi, 22 octobre 2019 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 :