

ÉQUIPE ET METIER CHOISI

A remettre **dans la boîte aux lettres située devant le bureau des Licences, bureau 3 bis au rez-de-chaussée de la Faculté,**
au plus tard le mardi 20 octobre à 17 h

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 :