

DEMANDE DE CHANGEMENT DE GROUPE

PASS 2022-2023

Je soussigné(e) :

NOM : _____

Prénom : _____

N° étudiant : _____

Inscrit dans le groupe du :

- MATIN
 APRES-MIDI

Souhaite changer de groupe et être
inscrit dans le groupe du :

- MATIN
 APRES-MIDI

Je soussigné(e) :

NOM : _____

Prénom : _____

N° étudiant : _____

Inscrit dans le groupe du :

- MATIN
 APRES-MIDI

Souhaite changer de groupe et être
inscrit dans le groupe du :

- MATIN
 APRES-MIDI

Motif : *(Joindre un justificatif)* _____

Date et SIGNATURES :