

DEMANDE DE CHANGEMENT D'UE OPTIONNELLES

Licence : _____ Année : ☐ L1 ☐ L2 ☐ L3

N° Etudiant : _____ Parcours : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Dispositions : cette demande est soumise à une compatibilité d'emploi du temps et aux places disponibles restantes. Si cette demande induit un changement de groupe cela sera soumis aux mêmes conditions et délais que les demandes de changement de groupe de TD.

[illegible]**Motif argumenté (joindre tout justificatif utile)**This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.