

CONSULTATION DE COPIES au Centre Vaugirard : Licence 1^{ère} année

Date de la demande :/...../20

NOM en MASGICULE :

PRENOM :

Numéro-étudiant : Equipe *pour le droit* :

Ce formulaire doit impérativement être déposé à l'accueil du Centre Vaugirard .

Aucun envoi par mail ne sera pris en compte

- Ce formulaire est valable pour toutes les copies demandées
 - Les copies seront disponibles 2 jours après dépôt du formulaire

→ COCHER VOTRE **FORMATION**

- DROIT
 - ECONOMIE – GESTION
 - SCIENCE POLITIQUE
 - INFORMATION COMMUNICATION
 - DOUBLE LICENCE

Absent à la consultation (*réservé à la scolarité*)