**Etudiants exerçants une activité au SUAPS**

Nom : ………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………….

Date de naissance : ………../………../…………..

N° étudiant : ……………………………………………

Département de scolarité :

 [ ] GEA [ ] GEII [ ] GMP [ ] INFO

[ ] QLIO [ ] MT2E [ ] SGM [ ] LP

Niveau d’étude universitaire :

[ ]  1ère année [ ]  2ème année

[ ]  3 ème année

**Etudiants exerçants une activité au SUAPS**

Nom : ………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………….

Date de naissance : ………../………../…………..

N° étudiant : ……………………………………………

Département de scolarité :

[ ] GEA [ ] GEII [ ] GMP [ ] INFO

[ ] QLIO [ ] MT2E [ ] SGM [ ] LP

Niveau d’étude universitaire :

[ ]  1ère année [ ]  2ème année

[ ]  3 ème année