**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