

## Demande d'aménagement d'emploi du temps L1

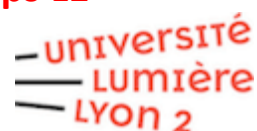
Nom Prénom :

N° étudiant :

Inscrit en :

Téléphone :

Adresse mail :



Rayez (ou mettez une croix) dans le tableau ci-dessous pour tous les créneaux pendant lesquels vous ne pouvez pas assister à des cours (temps de trajets inclus):

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
8h – 9h						
9h – 10h						
10h – 11h						
11h – 12h						
12h – 13h						
13h – 14h						
14h – 15h						
15h – 16h						
16h – 17h						
17h – 18h						
18h – 19h						
19h – 20h						

> La compatibilité entre vos disponibilités horaires et les cours ne peut être garantie, l'aménagement sera réalisé au mieux en fonction de l'offre de cours et des places disponibles dans les groupes.

**Date :**

**Signature :**