



Reçu le :

Direction des Études et de la Scolarité

Service d'Accueil des Étudiants en Situation de Handicap

FICHE D'ACCUEIL

NOUVEL ETUDIANT

RENOUELEMENT

Numéro étudiant :

COORDONNÉES

NOM : Prénom :

Adresse :
.....
.....

Date de naissance :

Tél. : Email :

Bénéficiez-vous d'aide à la vie quotidienne ? Oui Non

Nom et coordonnées de l'association ou de la personne à contacter en cas de besoin :

.....
.....

FORMATION À L'UPVM3

Filière :

Présentiel

EAD

Année d'étude :

Licence 1

Master 1

DU

Licence 2

Master 2

Prépa

Licence 3

Doctorat

Langue(s) choisie(s) :

.....

Option d'ouverture :

.....

