



Université
**BORDEAUX
MONTAIGNE**

Pôle Handicap

Relevé d'heures – Preneur de notes

Semestre 1 – De Septembre à Décembre

Année universitaire : 2020-2021

Nom/Prénom de l'étudiant en situation de handicap	Niveau + Discipline	Nom/Prénom de l'étudiant recruté	Nombre d'heures effectives
			:

**Prénom + NOM (Preneur de notes)
Date + Signature**

**Prénom + NOM (Etudiant)
Date + Signature :**

**Violaine Lafourcade
Responsable Pôle Handicap**

