



Université
**BORDEAUX
MONTAIGNE**

Pôle Handicap

**Relevé d'heures
Tuteur pédagogique et méthodologique**

Semestre 2 – De Janvier à Juin

Année universitaire :

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

**Prénom + NOM (Tuteur)
Date + Signature**

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

**Violaine Lafourcade
Responsable du Pôle Handicap**



Détails des heures (Date et durée) :

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-