

**CHOIX OPTIONNEL**  
**Année universitaire 2024/2025**  
**5<sup>e</sup> année**

Nom : .....

Prénom : .....

**Semestre 9 / Semestre 10**

**Optionnel choisi N°1** : .....

Nom de l'enseignant : .....

**Optionnel choisi N°2** (si nombre limité d'étudiant au choix n°1) : .....

Nom de l'enseignant : .....

**Optionnel choisi N°3** (si nombre limité d'étudiant au choix n°2) : .....

Nom de l'enseignant : .....

Date : .....

Signature de l'étudiant :

**A retourner au service scolarité au plus tard le 27/09/2024.**