Nom : _____

Prénom : _____

Etape de diplôme : _____

PROJET DE CONTRAT D'ÉTUDES

ANNÉE N+1

Semestre 1

À la Faculté des Sciences du Sport			*En mobilité / Université :*		
Intitulé du cours	ECTS	Code	Intitulé du cours	Crédits	Faculté
TOTAL ECTS			*TOTAL CRÉDITS*		

Directeur de mention		CoRI	
Avis		Avis	
Signature		Signature	

Nom : _____

Prénom : _____

Etape de diplôme : _____

PROJET DE CONTRAT D'ÉTUDES

ANNÉE N+1

Semestre 2

À la Faculté des Sciences du Sport			*En mobilité / Université :*		
Intitulé du cours	ECTS	Code	Intitulé du cours	Crédits	Faculté
TOTAL ECTS			*TOTAL CRÉDITS*		

Directeur de mention		CoRI	
Avis		Avis	
Signature		Signature	