**Campus de Roanne**

**Année universitaire 2019/2020**

Je soussigné, (Nom – Prénom(s)) ………………………………………………………………

Atteste avoir effectué au titre du mois de : ………………………. 201..

………………heure(s) et ……………………. minute(s) pour une :

¤ Vacation administrative

􀁆 Accueil des étudiants

􀁆 Assister et accompagner des étudiants handicapés

􀁆 Tutorat PRL

􀁆 Promotion de l’offre de formation (opérations de communication)

􀁆 Surveillance

􀁆 Autre (à préciser)

¤ Vacation technique

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Evènement** | **Horaires** | **Durée** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Fait à ………………, le………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***Signature*** |