



CERCIP Initiative Etudiante

Identité étudiant (NOM - Prénom) : _____

N°Etudiant : _____

Filière et année d'étude : _____

ATELIER	DEBUT	FIN	INTERVENANT	SIGNATURE INTERVENANT
	--:--	--:--		
	--:--	--:--		
	--:--	--:--		
	--:--	--:--		
	--:--	--:--		
	--:--	--:--		
	--:--	--:--		
	--:--	--:--		