

Année universitaire 2022/2023

**DEMANDE DE PHOTOCOPIE(S)\***

(sauf les grilles de QCM sur lesquelles ni note ni appréciation ne sont reportées)

Session(s) :  1  2

Semestre(s) :  1  2

Nom ..... Prénom .....

N° Etudiant

N° Tél. .... E.mail : .....@universite-paris-saclay.fr

Année d'étude :

	Droit	Economie et Gestion	ERASMUS
Licence 1	<input type="checkbox"/> Division A <input type="checkbox"/> Division B <input type="checkbox"/> Orsay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licence 2	<input type="checkbox"/> Division A <input type="checkbox"/> Division B <input type="checkbox"/> Orsay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licence 3	<input type="checkbox"/> Droit	<input type="checkbox"/> Economie appliquée <input type="checkbox"/> Gestion des entreprises <input type="checkbox"/> Comptabilité contrôle	<input type="checkbox"/>
Master 1	Parcours : .....	Parcours : .....	<input type="checkbox"/>
Master 2	Parcours : .....	Parcours : .....	<input type="checkbox"/>

UE concernée(s) par la demande :

Intitulé	UE avec TD	Nom du chargé de TD	UE sans TD	Nom de l'enseignant
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Somme à acquitter : Nombre de copie(s) : ..... x 3€ soit .....€

**Procédure à suivre :**

1. **PAIEMENT** de 3€ par copie (décision du Conseil d'Administration de l'Université du 7/06/2007), uniquement par CB, sur présentation de ce formulaire, auprès du **Service Financier** (Bât. A - 4ème étage - Bureau A407) Horaires : 9h30-12h00/13h30-16h30
2. **DEPOT DE LA DEMANDE** à votre service scolarité.
3. **PRESENTATION DU COUPON ATTESTANT DU REGLEMENT** à conserver et à présenter le jour de remise des photocopies de copies, par votre secrétaire pédagogique (Service des Etudes).

\* Demande à effectuer **au plus tard 15 jours** après la publication du relevé de notes.  
Toute demande déposée au-delà du délai fixé ne sera pas traitée, le cachet du service financier faisant foi.

Visa du Service Financier

Date de règlement par l'étudiant : .....

Validé par : .....

**ATTENTION : Tout imprimé incomplet ou illisible ne sera pas traité.**