



Année universitaire 2023-2024

**CONTRAT PÉDAGOGIQUE
ÉTUDIANT AVEC UN STATUT « SALARIÉ » / « ENGAGÉ » / « HANDICAPÉ »
- DEUST 1 ACSS -**

DOCUMENT À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT À

Mme CHAULET (eve.chaulet@umontpellier.fr)

Au plus tard le 22 janvier 2024

NOM : **PRÉNOM :**
Tél :

Semestre 2

UE	ENSEIGNEMENT SPÉCIFIQUE	MODE de CONTRÔLE (1 SEUL CHOIX)
----	-------------------------	------------------------------------

code	Intitulés	
------	-----------	--

Les enseignements du DEUST 1 ACSS se font uniquement en contrôle continu, voir avec les enseignants pour les modalités d'évaluations.

⇒ Je soussigné (e)atteste avoir pris connaissance des modalités d'évaluations pour les enseignements précités.

DATE :

SIGNATURE :