



Université de Bretagne Occidentale

UNIVERSITÉ DE BRETAGNE OCCIDENTALE

Skol Veur Breizh Izel

NOM :
Epouse (évent.) :
Prénom(s) :
Né(e) le :
N° Étudiant :

Signature :

U.F.R. / Département / Institut :

Année d'Etudes :
(Exemple : 1^{ère} année Licence Droit)

Libellé de l'Épreuve :

Date :

Session : ☐ 1 ou ☐ 2 (cochez la case correspondante)

Note / 20

Il est rappelé qu'aucun signe distinctif ne doit apparaître sur les copies sous peine d'annulation

APPRECIATIONS DU CORRECTEUR :

SUJET TRAITÉ :

