

FORMULAIRE DE PRISE DE RENDEZ-VOUS C.O.P.

*A nous retourner par retour de mail à
agir.cop@parisdescartes.fr*

Nom :

Prénom :

Téléphone mobile : (afin de vous prévenir en cas d'absence)

- Vous êtes étudiant à Paris Descartes : veuillez prendre rdv sur l'agenda en ligne
<http://orientationactive.parisdescartes.fr/rdvcop/>

- Vous n'êtes pas étudiant à Paris Descartes :

Précisez :

- Votre niveau d'études :
- Discipline et spécialité suivie :
- Diplôme obtenu :
- La raison de votre demande :

- Vous avez un projet de reprise d'études ou de V.A.E. à Paris Descartes :

- Précisez lequel :
- Diplôme envisagé :
- Année d'études (ex : L1, M2) :

Votre rendez-vous : (Précisez vos disponibilités par demi-journées -*exemple : vendredi matin*)



UNIVERSITÉ
PARIS
DESCARTES