



Un certificat d'innocence bibliothèque

Nom et prénom :	
CIN :	* *
Classe et spécialité :	
N° de téléphone :	

Responsable de la bibliothèque:

L'étudiant n'a aucun document de la bibliothèque sous sa garde.

Date :/...../.....
Nom et Signature :	

Les documents demandés:

- Une copie de la carte d'identité nationale.