

## Demande de changement de groupe de TD

Ce document est à remettre **impérativement** à votre gestionnaire de scolarité **au plus tard le 26/01/2024**.  
**Attention, les demandes sont accordées au semestre et non à l'année.**

Numéro étudiant·e : ..... Nom : .....

Prénom : ..... Courriel : .....

Intitulé de la formation :

Licence 1 : .....  Master 1 : .....

Licence 2 : .....  Master 2 : .....

Licence 3 : .....

Raison du changement de TD :

Double cursus à Lyon 2 ou inscription parallèle extérieure (joindre un justificatif),

Activité salariée (joindre un justificatif),

Autre : .....

Intitulé du TD à modifier	Jour et heure de votre TD actuel	Jour et heure du nouveau TD

Vous recevrez une **réponse par mail**, à votre adresse mail universitaire Lyon 2, dès que possible.

**Attention** : Si le changement de groupe concerne les TD de votre « mineure », il faut vous adresser à la composante concernée.

Fait le : .....

Signature de l'étudiant·e :