**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**EMAIL :**

**Téléphone :**

**Filière :**

**EFP :**

**A Monsieur Le Directeur**

…………………………………………………………..

**Objet : Fiche de vœux pour l’inscription au groupe d’excellence au titre de l’année 2024-2025.**

Je soussigné(e)  …………………………………………..

J’exprime ma volonté et ma motivation de faire part du processus de sélection

Je m’engage à participer activement à toutes les étapes et à respecter les exigences préétablies du programme de groupes d’excellence.

…………………………, le :……………...

**Signature du stagiaire : Directeur pédagogique :**