LIAISONPROF

Id

#personne

#session

#matiere

annee

MATIERE

Id

Nom

Prenom

@

Cp

Ville

Tel

#Type

LIAISONELEVE

Id

#personne

#session

annee

TYPEFORMATION

Id

Nom

Prenom

@

Cp

Ville

Tel

#Type

PERSONNE

Id

Nom

Prenom

@

Cp

Ville

Tel

#Type

actif

FORMATION

Id

Nom

#TypeFormation

SESSION

Id

Nom

dateDebut

dateFin

#referent

#formation

TYPEPERSONNE

Id

Nom

Prenom

@

Cp

Ville

Tel

#Type