

	Université de Sfax Ecole Nationale d'Ingénieurs de Sfax	
	AUTORISATION D'ACCES LIBRE AUX SALLES DU CENTRE DE CALCUL	1/1

Nom et prénom : .....  
 Département:..... Classe  
 : ..... Salle  
 : ..... Logiciels à  
 utiliser:..... Date et  
 Heure:..... Signature Signature du chef de  
 l'étudiant du centre de calcul