



Demande d'un compte Moodle

Informations Personnelles

Titre

Prénom

Nom

Adresse
électronique

Numéro de
téléphone

Informations Professionnelles

Enseignant

Titulaire

Vacataire

Faculté / institut

Département

Date et Signature

Signature

Date

NB. Veuillez remplir le formulaire, et le renvoyer à l'adresse e-mail suivante :
e.learningtebessa@gmail.com