

Etudiant(e)s en médecine 2026-2027

Charte de consultation et d'utilisation de la boîte mail universitaire

prénom.nom@etu.univ-tours.fr

En signant ce document vous vous engagez à :

1. Utiliser votre boîte mail universitaire pour échanger avec les personnels de l'université (scolarité, enseignants, etc) en précisant votre **NOM, Prénom, numéro étudiant et année de formation** (L2, L3, MM1, MM2, MM3, DES de xxx)
2. Consulter très régulièrement c'est-à-dire plusieurs fois par semaine votre boîte mail
3. Vider votre boîte mail et corbeille si trop de mails non utiles

Des informations essentielles à la poursuite de votre année vous seront envoyées, par exemple :

- Les M3C définissant la validation de votre année ;
- Vos affectations en stage ;
- Les calendriers de vos examens d'année.

Je soussigné.e Monsieur/Madame,

NOM :

Prénom :

Année de formation :

Numéro étudiant :

--	--	--	--	--	--	--	--

M'engage à respecter les termes ci-dessus.

Fait à Tours, le _____

Signature :

La scolarité ne pourra pas être tenue responsable en cas de non lecture de vos mails