

## AUTORISATION DE DEPOT DE MEMOIRE DE MASTERE

**Nom et prénom de l'étudiant :** .....

**Mastère :** .....

**Année universitaire :** .....

**Titre :** .....

.....

.....

### Encadrant

**Nom et prénom :** .....

**Avis argumenté :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Signature**

Date du jour : .....