



AUTORISATION DE SOUTENANCE
MEMOIRE DE MASTER ACADEMIQUE
EN
Promotion

Thème
.....
Résumé (5 lignes max)
.....

Nom et Prénom de l'étudiant	Numéro d'inscription
.....
.....
.....

Encadreur	
Nom et Prénom	
Grade	
Département	
Avis & Signature	
Date	

Responsable de l'Equipe de Formation Master	
Nom et Prénom	
Grade	
Département	
Avis & Signature	
Date	