

Autorisation de dépôt

-Définitive –

JANVIER 2023

Je soussigné(e) : accepte le dépôt du mémoire effectué

Sous ma direction intitulé:.....

.....

.....

.....

.....

En mastère :

Présenté par l'étudiant (e):

N° téléphone :

Nabeul le :

Nom et signature de l'enseignant(e)

NB : Il est noté que les copies ne seront pas changées.

Email :md.fsegn@gmail.com