

**AUTORISATION DE DEPÔT DE SUJET
ANNEE UNIVERSITAIRE
2020-2021
(session Mars 2021)
MASTERE PROFESSIONNEL**

Droit

NOM DE L'ETUDIANT :

N° C. I. N
.....

GSM MAIL.....

NOM DU PROFESSEUR DIRECTEUR :

- LIEU DE STAGE :

NOM DE DIRECTEUR PROFESSIONNEL :

GSM MAIL.....

- SUJET DE MEMOIRE :

.....

SIGNATURE DE DIRECTEUR	SIGNATURE DE DIRECTEUR PROFESSIONNEL	SIGNATURE DE L'ETUDIANT

****N B : le directeur professionnel fait partie du jury de mastère sa présence est nécessaire***

**AUTORISATION DE DEPÔT DE SUJET
ANNEE UNIVERSITAIRE
2020-2021
(session Mars 2021)**

**DE RECHERCHE EN
Droit**

NOM DE L'ETUDIANT :

N° C. I. N

GSM MAIL.....

NOM DU PROFESSEUR DIRECTEUR :

- SUJET DE MEMOIRE :

.....

SIGNATURE DE DIRECTEUR

SIGNATURE DE L'ETUDIANT

