

Etudiant

Nom & Prénom:

E-mail :

Tél :

Titre et descriptif du mémoire

.....

.....

.....

Promoteur

Nom et Prénom:

Qualification:

Adresse postale

E-mail.....

Co-promoteur

Nom et Prénom

Qualification:

Adresse postale

E-mail.....

Je certifie (Nous certifions) avoir pris connaissance du règlement et de ce projet de mémoire et accepte (acceptons) d'en être promoteur - co-promoteur.

Signature du Promoteur (et du co-promoteur) Pour accord date	Signature d'un membre du Jury Pour accord date
--	--