

MASTERS Niveau 2

Déclaration du Sujet du Mémoire de M2/S2

IMPORTANT

Cet imprimé doit être signé par l'enseignant référent et remis par l'étudiant(e) lors de son inscription pédagogique
au Secrétariat pédagogique – Bureau 341, 65 Rue des grands moulins 75013 Paris

☐ Mme

☐ M.

Nom

Prénom

Né(e) le

N° étudiant

Mention

Spécialité ou aire géo-culturelle

Langue

Nom de l'enseignant référent

Sujet

Date

Signature de l'étudiant(e)

Date

Signature de l'enseignant référent