

FICHE D'INSCRIPTION A LA SESSION DE SOUTENANCE
MEMOIRE D'ARCHITECTURE

Session 20__ / 20__

Nom :
Prénom: Matricule :
Date de naissance : Lieu :
Adresse :
Localité: Code Postal : Tél :

PHOTO

Thème :
Intitulé :
.....
.....

Avis et signature du Directeur de mémoire

NOM: PRÉNOM:
Tel : Fax :

Avis favorable pour l'inscription à la session de soutenance prévue en :

DIRECTEUR DE MÉMOIRE	DEPARTEMENT ARCHITECTURE ET ARTS PLASTIQUES	DIRECTION DES ETUDES
Date :	Date :	Date :