



**AUTORISATION DE DEPOT DE MEMOIRE**

Je soussigné M/Mme/Mlle/Dr/Pr<sup>1</sup> :.....  
Enseignant associé / permanent au CESAG, atteste, par la présente, avoir suivi  
M/Mme/Mlle .....  
etudiant(e) au programme .....  
.....  
année académique ..... pour la rédaction de son mémoire / projet  
professionnel portant sur le thème :  
.....  
.....  
.....  
.....

Je l'autorise au terme de la rédaction de celui-ci, à déposer le document en vue de sa validation par le jury du CESAG.

**Dakar, le .....**

*L'Encadreur du Travail de Fin de Formation*

---

<sup>1</sup> *Rayer les mentions inutiles SVP*