



AUTORISATION DE DEPOT DE MEMOIRE

Je soussigné M/Mme/Mlle/Dr/Pr¹ :.....

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

¹ Rayer les mentions inutiles SVP