



Autorisation de dépôt

Plan d'Affaires/Etude de cas 2022-2023

Master professionnel en.....

Etudiant(e) (Nom et Prénom).....C.I.N.....

Sujet :.....

.....

Avis de l'Encadrant(e) Académique

Nom et Prénom	Avis pour le dépôt	Date et Signature



Partie réservée à l'administration

Talon de dépôt

Nom et prénom de l'étudiant (e)	Formation	Nombre d'exemplaires	Administration	
			Date	Signature et cachet du responsable
	Master professionnel en.....	03 + 1 format numérique (CD)		