

BIBLIOTHEQUE DE L'UNIVERSITE DE SAINT-ETIENNE
ALL - SHS
1, rue Tréfilerie
42023 SAINT-ETIENNE CEDEX 2

MEMOIRES et RAPPORTS DE STAGES

Arts, Lettres, Langues, Sciences Humaines et Sociales

NOM, PRENOM

TITRE DU MEMOIRE

PROPOSITION DE MOTS-CLES

DISCIPLINE

ENSEIGNANT(E) DIRECTEUR(RICE)

DATE DE SOUTENANCE

AUTORISATION

Je soussigné(e)

- | | | |
|--|-----|---|
| - autorise la consultation de mon mémoire | OUI | NON |
| | | si NON définitivement
ou pendantannées |
| - autorise le prêt de mon mémoire | OUI | NON |
| - autorise la communication de la note de mon mémoire | OUI | NON |

A Saint-Etienne, le

Signature

Le formulaire complété est à joindre au rapport de stage