

AUTORISATION DE DEPOT

Le/la soussigné(e), *Marc Maesschack*

autorise par la présente Madame/Mademoiselle/Monsieur

..... *Nicolas Menez Alvarez*

à déposer son ☐ **travail de fin de cycle**

☒ **mémoire**

pour la session de :

☐ *janvier*

☒ *juin*

☐ *septembre*

Fait à *LCN*

Le *22.05.2023*

Signature 