

**Mention :** .....

**N° étudiant (pour les étudiants précédemment inscrits à la Faculté des Lettres de SORBONNE UNIVERSITÉ) :**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**NOM :** ..... **NOM d'usage ou marital :** .....

**Prénom(s) :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** ..... **Courriel:** .....

---

**SUJET DU MEMOIRE :** .....

.....

.....

.....

Date de la **demande** de la validation du sujet de mémoire (**obligatoire**):

Signature de l'étudiant :

Date de la **validation** du sujet (**obligatoire**):

Nom, prénom et signature du Directeur de recherche :