

Ce formulaire est une pièce obligatoire qui sera exigée lors de votre inscription administrative.  
Il devra être accompagné de la notification d'admission en cas de première inscription à la Faculté des Lettres de SORBONNE UNIVERSITÉ ou de changement de formation.

Mention :

Spécialité :

Parcours :

Redoublant  Changement de Formation

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 :

**POUR LE MASTER 2 UNIQUEMENT :**

**Avis du Responsable de mention ou de spécialité (*obligatoire*) :**

**Date, avis, nom et signature :**

**Cadre à faire remplir par l'UFR AVANT l'inscription administrative:**

**Code Version étape (*obligatoire*) :**

**Cachet de l'UFR (*obligatoire*) :**

Formation ne nécessitant pas de Directeur de recherche.