

LICENCE 3

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEMOIRE

N° étudiant-e : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Niveau : **L3**

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse mail : _____@_____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

EC de spécialisation :

- ☐ Sociologie/anthropologie
- ☐ Histoire
- ☐ Philosophie
- ☐ Genre
- ☐ LEEI
- ☐ Géographie

Directeur-trice de mémoire de stage ou de recherche

- ☐ Mémoire de stage
- ☐ Mémoire de recherche

Sujet de mémoire : _____

Nom et prénom de l'encadrant.e : _____

Signature de l'enseignant-e

***Cette fiche dûment complétée doit être retournée au secrétariat de la licence
avant le vendredi 21 novembre 2025 dernier délai***