

AUTORISATION DE DEPOT

Le/la soussigné(e), Charlotte Luyckx

autorise par la présente Madame/~~Mademoiselle~~/Monsieur

Auriane Delaere

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

☒ **mémoire**

pour la session de :

☐ *janvier*

☒ *juin*

☐ *septembre*

Fait à Wavre

Le 19/05/25

Signature 