

**DEMANDE D'AUTORISATION D'INSCRIPTION  
en  
MASTER USTH Espace et Applications**

**Année M2**

**(Année universitaire 2018-2019)**

**NOM :**

**Prénom :**

Spécificité de la Licence (ou équivalent) :

Date d'obtention du Master 1 :

**NOM et PRENOM du RESPONSABLE du MASTER – année M2 :**

Avis, date, signature du Responsable : M. Benoit MOSSER

Paris, le

Le Responsable du Master  
(année M2)

**AUTORISATION D'INSCRIPTION :    ACCORD    -    REFUS (1)**

Le Président de l'Observatoire de Paris,  
Claude CATALA

(1) rayer la mention inutile