

Nom et prénom : Hu Sauvage Elisabeth

Date : 19/01/2021

Signature : 

[En cas de recueillement de consentement de la part d'un mineur, il est nécessaire de recueillir le consentement d'un représentant légal. Dans ce cas, ajouter les formules suivantes :

Nom et Prénom du représentant légal :

Date :

Signature :

]

Nous déclarons être responsables du déroulement du présent projet de recherche. Nous nous engageons à respecter les obligations énoncées dans ce document et également à vous informer de tout élément qui serait susceptible de modifier la nature de votre consentement.

Nom et prénom du Promoteur : VRANCKEN Didier

Date : 5 janvier 2021

Signature :



Nom et prénom de l'étudiant réalisant le mémoire : KOU KOURA KACOU JACOB

Date : 4/01/2021

Signature : 

[Cette signature peut être scannée]

Nom et prénom : HAMOUNI Sabrina .

Date : 18/01/21

Signature :

En cas de recouvrement de consentement de la part d'un mineur, le consentement d'un représentant légal. Dans ce cas, ajouter les formules suivantes :

Nom et Prénom du représentant légal :

Date :

Signature :

Nous déclarons être responsables du déroulement du présent projet de recherche. Nous nous engageons à respecter les obligations énoncées dans ce document et également à vous informer de tout élément qui serait susceptible de modifier la nature de votre consentement.

Nom et prénom du Promoteur : VRANCKEN Didier

Date : 5 janvier 2021

Signature :

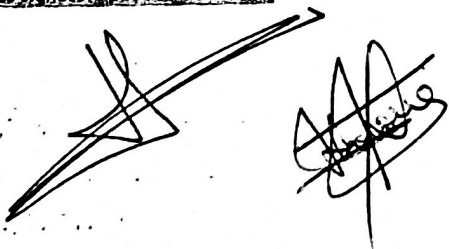


Nom et prénom de l'étudiant réalisant le mémoire : KOUKOURA KACOU JACOB

Date : 4/01/2021

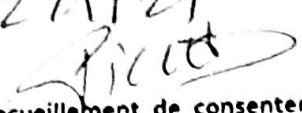
Signature :

Cette signature peut être scannée



Nom et prénom: **Piccoli Martine**

Date: **12/1/21**

Signature: 

Signature de Didier Vrancken
12/1/21



[En cas de recueillement de consentement de la part d'un mineur, il est nécessaire de recueillir le consentement d'un représentant légal. Dans ce cas, ajouter les formules suivantes :

Nom et Prénom du représentant légal :

Date :

Signature :

]

Nous déclarons être responsables du déroulement du présent projet de recherche. Nous nous engageons à respecter les obligations énoncées dans ce document et également à vous informer de tout élément qui serait susceptible de modifier la nature de votre consentement.

Nom et prénom du Promoteur : VRANCKEN Didier

Date : 5 janvier 2021

Signature :



Nom et prénom de l'étudiant réalisant le mémoire :

KOUKOURA KACOU JACOB

Date : 4/01/2021

Signature :



[Cette signature peut être scannée]