

**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**وزارة التعليم العالي والبحث العلمي**

**جامعة هواري بومدين للعلوم والتكنواوجيا**

**كلية علوم الأرض والجغرافيا**

**و التهيئة العمرانية**

**Autorisation de dépôt de mémoire**

**A**

Monsieur le responsable de la bibliothèque

Je soussigné monsieur…………………………………………………………………...président de jury avoir approuvé

la conformité de mise en page avec correction finale du mémoire.

Nom de l’étudiant : **1**-…………………………………………

**2**-…………………………………………

**3**- ………………………………………….

Titre du mémoire : …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

**Signature du président de jury**