

ENGAGEMENT

Je Soussigné (e)

Nom et prénom :

Numéro CIN :

Numéro CNE :

Résidant

à :

M'engage à être assidu (e) à l'ensemble de cours et des enseignements prévus au niveau du Master : **Expertise financière, Audit et contrôle de gestion.**

Au-delà de trois absences non justifiées, j'accepte de faire l'objet de mesures disciplinaires prévues dans le règlement intérieur de ce Master.

Lu et approuvé le :

(Signature légalisée et date)