

**Département Sciences de l’éducation**



**MÉMOIRE FORMATION MEEF**

DEUXIÈME ANNÉE FORMATION MEEF2D

*Métiers de l’Enseignement, de l’Éducation et de la Formation*

Parcours …………..

**TITRE**

**Présenté et soutenu par**

Prénom NOM, n° étudiant Mayotte

Groupe 00

**Année universitaire** 20xx – 20xx

**Directeur de mémoire :**



Prénom (1), nom (1), fonction (1)

**Jury :**

Prénom (1), nom (1), fonction (1)

Prénom (2), nom (2), fonction (2)

Prénom (3), nom (3), fonction (3)