**Fiche de Motivation**

**(à remplir par le candidat au Master VARENAPE. Date limite : 05/11/2020)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  | Prénom : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Baccalauréat :  | Mention :  | Année : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Licence :  | Etablissement : | Mention : |
| Ville : | Année : |

|  |
| --- |
| Quelles sont vos motivations pour s’inscrire au master VARENAPE ? (**15 lignes**) : |
|  |

**Important :**

1. **Renommer** ce fichier en précisant vos NOM et Prénom (NOM Prénom Fiche de Motivation Master VARENAPE).
2. Remplir correctement ce fichier.
3. Envoyer ce fichier **avec votre boite e-mail personnelle** à l’adresse : varenape.master@gmail.com
4. Date limite : **jeudi 05/11/2020**.