**CALENDRIER** **DE** **FINALISATION D’INSCRIPTION** **1ère année** **MASTER au** **titre** **de** **l'année** **2019/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé** **du** **Master** | **Date** **de** **Finalisation d’Inscription** |
| **AMTPSNB** | **Lundi 23/09/2019** |
| **AMTBOVA** | **Mardi 24/09/2019**  **De 9h à 12h** |
| **AMTMCSM** | **Mercredi 25/09/2019**  **De 15h à 18h** |
|  |  |
|  |  |