

Dépôt des thèses d'exercice

CONFORMITÉ DES VERSIONS PAPIER ET ELECTRONIQUE
ET
AUTORISATION DE DIFFUSION

Je soussigné(e) :

Né(e) le :.....

Auteur et signataire d'une thèse d'exercice de ***Médecine - Odontologie*** (*raayer la mention inutile*)

Intitulée :

.....
(veillez à ce que le titre indiqué soit strictement identique à celui de la page de couverture de votre thèse)

1. Dépose ce jour les versions papier et électronique de la présente thèse.
2. Certifie la conformité de ces versions avec la version de soutenance.
3. autorise à partir du/...../20..... n'autorise pas

Université Côte d'Azur à diffuser sur Internet la thèse susmentionnée

Fait à Le

Signature de l'auteur