

**SIGNATURES DU DIRECTEUR DE THESE ET DU DOYEN**

N° Étudiant : .....

N° Thèse : .....

Nom et Prénom : .....

Sujet : .....  
.....  
.....

Tours, le : .....

**Le(s) Directeur(s) de Thèse :**  
Nom(s) et signature(s)

**Vu et Transmis :**  
**Le Doyen**