

**FORMULAIRE DE DECLARATION DE MODIFICATIONS DU MANUSCRIT –**

**Modification of the manuscript: declaration form**

Titre de la thèse – Title of the thesis:  

Nom et prénom de l’auteur – Author’s birth name and first name:       

Nom et prénom du directeur de thèse – Doctoral supervisor’s last and first name:

Membres du jury – members of the jury:

Président du jury – president of the jury:

Date de soutenance – date of defense :

***Lors de la soutenance, à la demande du docteur, le jury a indiqué que le manuscrit de*** thèse pouvait être reproduit après corrections mineures sous la seule responsabilité du docteur (délai 1 mois).

***During the defense, at the request of the doctor, the jury indicated that the*** thesis can be reproduced after minor revisions under the sole responsibility of the doctor (within 1 month).

|  |  |
| --- | --- |
| Pages modifiées  Modified pages | Description de la modification – Description of the modification |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nom - name: M…………………………….

Signature du docteur- doctor’s signature

|  |  |
| --- | --- |
| Sorbonne Université  Institut de Formation Doctorale  Bureau d’accueil, inscription des doctorants  Esc G, 2ème étage  15 rue de l’école de médecine  75270-PARIS CEDEX 06 | Tél. pour les doctorants de A à EL : 01 44 27 28 07  Tél. pour les doctorants de EM à MON : 01 44 27 28 05  Tél. pour les doctorants de MOO à Z : 01 44 27 28 02  E-mail : scolarite.doctorat@sorbonne-universite.fr |