

**AUTORISATION DE DEPOT DEFINITIF DE THESE**

*A remettre au Centre de documentation après la validation des corrections par le Directeur de thèse*

Je soussigné, (NOM, Prénom)

---

autorise le dépôt définitif de la thèse de (NOM, Prénom)

---

soutenue le (jj/mois/année) à l'Ecole Centrale de Marseille.

Ce dépôt servira à l'archivage et la diffusion selon les autorisations accordées par l'Ecole Centrale de Marseille et l'auteur de la thèse.

Fait à :

Le :

Signature du Directeur de thèse :