**Année : …….**

**Demande de prise en charge de l’hébergement dans le cadre de la soutenance de thèse**\*

(\*) Cette demande doit être déposée au moins quinze jours avant la date de soutenance.

Nom & Prénom du candidat (e) : …………………………………………...……

Laboratoire : ……………………………………………………………………...

Directeur de thèse : ……………………………………………………………….

Date de soutenance : ……………………………………………………………...

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom & Prénom** | **Date d’arrivée** | **Date de départ** | **Nombre de nuitées** | **Type de pension\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* En petit Déjeuner/Demi-Pension

Signature du Directeur de thèse Signature du directeur de l’ENS

**PJ : Avis de soutenance**