****

**Année : …………**

**Formulaire de restauration dans le cadre de soutenance de thèse\***

Ce formulaire doit être déposé au moins quinze jours avant la date de soutenance.

**A Monsieur le directeur de l’ENS de Fès**

* **Nombre de repas : ……………………………………………………….**
* **Cadre : …………………………………………………………………….**
* **Laboratoire : ……………………………………………………………...**
* **Liste des noms concernés par la restauration : ……………………….**
1. **6-**
2. **7-**
3. **8-**
4. **9-**
5. **10-**
* **Date : ……………. Midi Soir**

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