

**THÈSE DE DOCTEUR D'ÉTAT EN MÉDECINE**  
**DES :**  
**PERMIS D'IMPRIMER**

Je soussigné(e), Professeur

Certifie, en ma qualité de Président(e) du Jury de thèse de :

avoir lu la thèse ayant pour titre :

et le résumé correspondant.

Les opinions et les principes émis n'étant contraires ni à l'ordre public, ni à la déontologie médicale, je donne un avis favorable pour imprimer la thèse.

Fait à Nice,

Le

*Signature*