

## DEMANDE DE DÉROGATION DE LIEU DE SOUTENANCE

NOM Prénom

À l'attention de la Doyenne de la  
Faculté de médecine de Université Paris  
Cité, Sabine SARNACKI

Adresse

CP – Ville

@

À Paris,

Tel.

Le

Objet : demande de dérogation de lieu de soutenance

Madame la Doyenne,

Avec l'accord de mon Président de jury, je vous sollicite par la présente afin d'avoir l'autorisation de soutenir dans une salle autre que celle prévue habituellement. La séance se déroulera :

- Le
- à partir de
- Préciser lieu exact

En effet, je suis interne de

et (exposer en quelque ligne la raison de votre demande).

Je m'engage à réserver la salle aux date et heure fixées auprès du lieu en question et suis conscient.e que **cette réservation ne donnera pas droit à un prêt de toges, buste ou autres.**

Je vous prie d'agréer, Madame la Doyenne, l'expression de mes sentiments les plus respectueux.

**Cachet et signature du Président de jury**

**NOM Prénom et signature**