2 rue du Dr Marcland  **Facultés de Médecine et de Pharmacie**

87025 Limoges cedex

Tél. 05 55 43 58 00

Fax 05 55 43 58 01

www.unilim.fr

# ENGAGEMENT DE SECRET

**(à signer par toutes les personnes** assistant à la soutenance de thèse, y compris les membres du jury et le directeur/trice de thèse)

Les personnes présentes le jour de la soutenance, **reconnaissent être tenues au secret et à la confidentialité à l'égard de tout tiers, personne physique, personne morale**.

De ce fait, **elles s'engagent à considérer comme strictement confidentielle toute information**, sous quelque forme que ce soit, dont elles auraient eu connaissance dans le cadre ou au cours de cette soutenance. Elles s’engagent à ne pas divulguer, ni utiliser d'aucune manière ces informations, notamment dans le cadre d'une exploitation directe ou indirecte, et ce tant que cette information demeurera confidentielle.

Soutenance de thèse de :

Titre de la thèse :

Thèse Confidentielle jusqu’en :

Fait à Limoges, Le

Signatures de tous les participants :