**Initiative “IA pour la Santé”**

**Attestation d’intention de co-financement(s) du projet de thèse**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)

..................................................................................................................

agissant en qualité de ………………………………………………………………………………………………………………………

de (nom de l’entreprise ou de l’’établissement) : …………………………………………………………………………

statut juridique :

.........................................................................................................................................

atteste apporter un engagement financier à hauteur de …………… €

pour le cofinancement pour les trois ans de la thèse intitulée :

« ......................................................................................................................................................... »

* Ce financement est acquis
* Ce financement est acquis sous condition de …………………………………………………………………….

Fait à …………………… le ……………………………

Cachet, nom et signature du responsable de l’entreprise ou de l’établissement co-financeur.