****

**Bibliothèque de l’EHESP**

15, avenue du Pr. Léon Bernard

35043 Rennes Cedex

**Quitus de bibliothèque**

Je soussignée, Dominique Hédan, responsable du service de documentation et d’archives de l’EHESP certifie, que :

**NOM PRENOM**

est quitte de toute obligation vis-à-vis de la bibliothèque de l’Ecole des hautes études en santé publique.

 Rennes, le ……………………………………….

 La responsable,