|  |  |
| --- | --- |
| **PAYS** |  |
| **VILLE** |  |
| **NOM** |  |
| **PRENOM** |  |
| **GENRE** |  |
| **DATE DE NAISSANCE** |  |
| **N° PIECE D’IDENTITE** |  |
| **ADRESSE PHYSIQUE** |  |
| **ADRESSE EMAIL** |  |
| **N° DE TÉLÉPHONE** |  |
| **UNIVERSITÉ DE RATTACHEMENT** |  |
| **ECOLE DOCTORALE DE RATTACHEMENT** |  |
| **DISCIPLINE** |  |
| **PREMIÈRE ANNÉE D'INSCRIPTION À L'ECOLE DOCTORALE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITRE DE LA THÈSE** |  |
| **ANNÉE DE THÈSE** |  |
| **DATE OU ANNÉE PRÉVUE DE SOUTENANCE**  |  |
| **NOM DU DIRECTEUR DE THÈSE** |  |
| **NOM DU DIRECTEUR DE THÈSE** |  |
| **UNIVERSITÉ DE CO-TUTELLE** |  |

Fait à Date

**Signature du/de la Directeur/Directrice de l’Ecole Doctorale**

**Signature du/de la candidat.e**