

ACCEPTEZ-VOUS LES TERMES DE LA CHARTE INFORMATIQUE

☒ OUI

☐ NON

ACCEPTEZ-VOUS LES TERMES DE LA CHARTE DES THÈSES

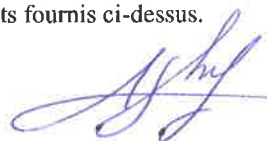
☒ OUI

☐ NON

(disponible sur le web :

Doctorant : je soussigné (e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

A Paris le 29/10/2018 Signature :



Directeur de Thèse HDR :

A ..... le ..... Signature :

Co-Directeur de Thèse HDR :

(dans le cas d'une co-direction ou cotutelle)

A ..... le ..... Signature :

Directeur de laboratoire :

A ..... le ..... Signature :

Directeur de l'École Doctorale : Benjamin JOURDAIN

A ..... le ..... Signature :

Direction du Département d'Études Doctorales :

A ..... le ..... Signature :

**ATTENTION**

**TOUTE ANNULATION D'INSCRIPTION DEVRA ÊTRE FAITE AVANT LE 30/11/2018**

**AUPRES DU SERVICE DE LA SCOLARITÉ DE LA DIRECTION DE L'ÉCOLE DOCTORALE**

La loi relative aux fichiers et aux libertés s'applique à ce dossier. Elle vous donne un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant. Cette requête doit être adressée à la Direction de la Recherche.

Loi n° 78-17 du 6 jan 1978.