



Ce document est à faire signer et déposer à
Mme Chantal GOUROUVIN :
chantal.gourouvin@univ-lyon1.fr

DRED - Service des Etudes Doctorales
Bâtiment Atrium – 1^{ère} étage
Campus de la Doua

PROPOSITION RAPPORTEURS ET MEMBRES DU JURY

Numéro étudiant / <i>Student number</i> 11210361		Civilité / <i>Sir or Madam</i> Monsieur
Nom patronymique / <i>Surname / Family name</i> VALLAT		Prénom / <i>First name</i> Raphael
Date de naissance / <i>Date of birth</i> 9 novembre 1991	Lieu de naissance / <i>Place of birth</i> Lyon (42)	
Adresse/ <i>Address</i> 46 rue de Cuire - 69004 LYON		
Courriel personnel / <i>Personnal Email</i> raphaelvallat9@gmail.com		
Courriel professionnel / <i>Professionnal Email</i> raphael.vallat@inserm.fr		Téléphone / <i>Phone number</i> 0667934550

Directeur de thèse / <i>Thesis Supervisor</i> RUBY Perrine	
Courriel professionnel / <i>Professionnal Email</i> perrine.ruby@inserm.fr	Téléphone / <i>Phone number</i> 04 72 13 89 21

Nom complet du laboratoire / <i>Name and Address of the Laboratory</i> UMR5292 - CENTRE DE RECHERCHE EN NEUROSCIENCES DE LYON	
Ecole doctorale / <i>Doctoral school</i> N° ED 476 - Neurosciences et Cognition (NSCo)	

Date prévisionnelle de soutenance <i>Expected date of the defense</i> 19 décembre 2017	Lieu prévisionnel de soutenance <i>Expected place of the defense</i> Amphithéâtre Margaux Hemingway , Bâtiment IDEE, 59 Bd Pinel, Bron
Titre de la thèse <i>Thesis title</i>	Fréquence et contenu du rapport de rêve: approches comportementales et neurophysiologiques

Manuscrit confidentiel / <i>Confidential manuscript</i> non	Soutenance à huis clos / <i>behind closed door</i> publiquement
---	---

* le cas échéant, joindre au présent dossier le formulaire de demande de confidentialité téléchargeable au lien suivant :
<http://www.univ-lyon1.fr/recherche/formation-doctorale/soutenance-de-these-868467.kjsp?RH=1406124528602#.WJmYvGczWUk>

RAPPORTEURS - Reviewers :

Rapporteur n°1	Rapporteur n°2	Rapporteur n°3
Civilité : Monsieur Nom et Prénom : SCHREDL Michael Grade/Qualité : Professeur HDR : équivalent	Civilité : Madame Nom et Prénom : SCHWARTZ Sophie Grade/Qualité : Professeure HDR : équivalent	Civilité : 0 Nom et Prénom : 0 0 Grade/Qualité : 0 HDR : 0
Coordonnées : Central Institute of Mental Health Square J5 68159 Mannheim Allemagne michael.schredl@zi-mannheim.de	Coordonnées : Université de Genève Département des neurosciences fondamentales 870 W Main Street 44041 Genève Suisse sophie.schwartz@unige.ch	Coordonnées : 0 0 0 0 0 0 0 0

MEMBRES DU JURY / Thesis comittee

Jury n°1	Jury n°2	Jury n°3
Civilité : Monsieur Nom et Prénom : ROSSETTI Yves Grade/Qualité : Professeur des Universités - Praticien Hospitalier HDR : oui	Civilité : Madame Nom et Prénom : RUBY Perrine Grade/Qualité : Chargée de Recherche INSERM HDR : oui	Civilité : Monsieur Nom et Prénom : SCHREDL Michael Grade/Qualité : Professeur HDR : équivalent
Coordonnées : Université Claude Bernard Lyon 1 Centre de Recherche en Neurosciences de Lyon (equipe ImpAct) INSERM U1028 CNRS UMR5292 16, ave Doyen Lépine 69500 Bron yves.rossetti@inserm.fr	Coordonnées : Centre de Recherche en Neurosciences de Lyon Equipe DYCOG CH Le Vinatier 95 bd Pinel 69500 Bron perrine.ruby@inserm.fr	Coordonnées : Central Institute of Mental Health Square J5 68159 MANNHEIM Allemagne michael.schredl@zi-mannheim.de
Rôle : Examineur	Rôle : Directrice de thèse	Rôle : Rapporteur

Jury n°4
Civilité : Madame Nom et Prénom : Schwartz Sophie Grade/Qualité : Professeure Associée HDR : équivalent
Coordonnées : Université de Genève Département des neurosciences fondamentales 870 W Main Street 44041 Genève Suisse sophie.schwartz@unige.ch
Rôle : Rapporteur

MEMBRES INVITES / *Invited members*

Invité n°1
Civilité, Nom et Prénom : 0 0 0
Grade/Qualité : 0
Coordonnées : 0 0 0 0 0 0

Invité n°2
Civilité, Nom et Prénom : 0 0 0
Grade/Qualité : 0
Coordonnées : 0 0 0 0 0 0

SIGNATURES A RECUEILLIR PAR LE DOCTORANT
SIGNATURES TO BE COLLECTED BY THE DOCTORAL STUDIENT

Date et signature du directeur de thèse
Date and signature of the Thesis Supervisor

Date et signature du directeur de l'école doctorale
Date and signature of the Head of the Doctoral School

SIGNATURES A RECUEILLIR PAR LE SERVICE DES ETUDES DOCTORALES
SIGNATURES TO BE COLLECTED BY THE DOCTORAL STUDIES DEPARTMENT

Le Président de l'UCBL1
The President of UCBL1

Frédéric FLEURY