



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

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

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 committee

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

04/09/2017 

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