

ENGAGEMENT DE COFINANCEMENT D'UNE ALLOCATION DE THESE

Sujet de thèse – Prénom et NOM du candidat

Nom et adresse du Cofinancier :

Raison sociale : Data Players
Adresse : Espace Kanoa, 6 rue Viviani
Code Postal - Ville : 44200 Nantes
Téléphone : 06.61.24.65.84
N° SIRET – Code APE : 83271048700014
Type de cofinancier : SCIC
Directeur : Louvet Simon
Qualité : simon@data-players.com
Adresse Mail et téléphone : contact@data-players.com - 06.61.24.65.84

Contact Administratif

Titre Prénom NOM - Co-gérant - Simon Louvet
Fonction : Co-gérant
Adresse mail - Téléphone : simon@data-players.com - 06.61.24.65.84

Signataire de la convention

Titre Prénom NOM Co-gérant - Simon Louvet
Qualité : Co-gérant
Adresse mail - Téléphone : simon@data-players.com - 06.61.24.65.84
Organisme Employeur : Data Players

Contact et Adresse de facturation

Nom ou Service
Data Players - Service Administratif - Espace Kanoa, 6 rue Viviani - Code Postal - Ville : 44200 Nantes

Participation du cofinancier

Montant de la participation - 50%
Salaire proposé (si différent du barème ADEME)