

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PRIX DE THÈSE

2^{ème} Congrès Scientifique de l'UNECD

7 et 8 Juillet 2016 - Bordeaux

Coordonnées du Candidat :

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Informations relatives à la Thèse :

Titre de la thèse : _____

Date et lieu de soutenance : _____

Nom du Directeur de thèse : _____

Nom du Président du Jury : _____