



Bulletin de participation à l'école d'été

Date limite d'inscription : le 31/03/2017

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Email : _____@_____

Université : _____

Statut : Professeur/MCF Doctorant Autre : _____

Laboratoire : _____

Signature : _____

Si l'inscription concerne un étudiant en thèse :

Nom du responsable de thèse : _____

Titre de la thèse : _____

Signature du doctorant : _____

Signature du responsable de thèse (**obligatoire**) : _____

L'école d'été est gratuite mais l'inscription est obligatoire pour des raisons d'organisation

**Aucune inscription d'étudiant en thèse ne sera acceptée
sans la signature du responsable de thèse**

Bulletin à renvoyer à placomme@isima.fr

Au format **pdf**