

ÉCOLE DOCTORALE 509

« CIVILISATIONS ET SOCIÉTÉS EURO-MEDITERRANEENNES ET COMPAREES

ATTESTATION DE PRESENCE POUR LES DOCTORANTS

VALIDATION DE LA FORMATION DOCTORALE DISCIPLINAIRE

NOM :

Date :

Prénom :

Heure :

Directeur de recherche :

INTITULE DE LA MANIFESTATION SCIENTIFIQUE :

Cocher la case adéquate et préciser le titre de la manifestation

Colloque :

Séminaire de spécialité :

Conférence de spécialité :

Conférence transdisciplinaire :

Volume horaire validé :

Nom et signature du Directeur de recherche responsable de la manifestation :

Nom et signature du Directeur du laboratoire :