

**ÉCOLE DOCTORALE 509**

**« CIVILISATIONS ET SOCIÉTÉS EURO-MEDITERRANÉENNES ET COMPARÉES**

**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 :**