

TROPHEES CEFIEC

FICHE D'IDENTIFICATION et DE PARTICIPATION

MASTER 2 ou DOCTORAT

Ecrire lisiblement et en majuscule

CER

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

ADRESSE MAIL :TELEPHONE PORTABLE :

Je soussigné(e)

NOM : PRÉNOM :

- ☐ J'atteste avoir pris connaissance du règlement du concours disponible sur le site du CEFIEC.
- ☐ J'atteste sur l'honneur que ce travail n'a pas été primé en dehors de ce concours interne aux instituts de formations.
- ☐ Je m'engage à faire les corrections demandées.
- ☐ Je m'engage à participer par une communication de 3 mn à 4 mn orale aux Journées Nationales du CEFIEC, sinon je renonce à mon prix.
- ☐ Je m'engage à répondre aux sollicitations du CEFIEC pour participer à des communications lors de manifestations (2 maximum) durant l'année qui suit.
- ☐ Je permets la mise en ligne de mon travail de recherche (site CEFIEC et /ou partenaires).
- ☐ J'autorise la publication de ma photo (revue CEFIEC et/ou partenaires).

A, le

Nom du Directeur ou directeur de mémoire

.....

Signature du candidat

Signature du Directeur ou directeur de mémoire