TROPHEES CEFIEC

FICHE D'IDENTIFICATION et DE PARTICIPATION

MASTER 2 ou DOCTORAT

Ecrire lisiblement et en majuscule

CER .....

Je soussigné(e)

NOM : .....

PRÉNOM : .....

☐ **Etudiant(e) à l'IFCS :** [nom/ville].....

ou

☐ **Formatrice/teur permanent à l'institut** : [nom/ville] .....

ADRESSE MAIL : .....

TELEPHONE PORTABLE : .....

☐ 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 duCEFIEC, 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 .....

Signature du candidat :

Directeur de l'institut :

Nom .....

Email .....

Signature du directeur de l'institut :