

APPEL A PROJETS 2025

FICHE DU DOCTORANT (*le cas échéant si un doctorant est pressenti au moment de la candidature*)

Dans le cas d'une demande de financement d'une ALLOCATION DOCTORALE

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | En cochant cette case, j'accepte que mes données personnelles ci-dessous soient collectées uniquement aux fins du financement des thèses. Les informations ainsi recueillies font l'objet d'un traitement informatique et papier des agents qui en ont l'utilité et placés sous la responsabilité du Président de Troyes Champagne Métropole. Ces données sont réservées, destinées à et conservés de la façon suivante : Finalité : Contacts et Statistiques - Délai de conservation des données 10 ans à compter du dépôt du dossier - Support : Informatique et papier |
|--------------------------|---|

Conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'information, d'opposition, d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données et de limitation du traitement. Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour toute demande sur la question, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données (dpd@troyes-cm.fr)

I – ETAT CIVIL

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Nationalité :
- Adresse :
- N° de téléphone :
- Adresse mail :
- Cursus :

II – ETABLISSEMENT

- Nom de l'entité :
- Adresse :
- N° de téléphone :

- Adresse mail :
- N°SIRET :

III – THESE

- Intitulé :

- Laboratoire où s'effectuera la thèse :

- Directeur du laboratoire :

- Responsable(s) scientifique(s) de la thèse :

- Motivation pour le projet de thèse
