Formation disciplinaire : Attestation de présence

Nom		**Prénom**		
Année d'inscription	**1A** ☐	**2A** ☐	**3A** ☐	**Autre :**
Intitulé de la formation				
Nom et prénom de l'enseignant				
Composante de formation	**INSA** ☐	**ISH** ☐	**ICL** ☐	**Autre :**

Date	Durée	Signature Doctorant	Signature Enseignant

Durée totale de la formation :
Signature Directeur de thèse :
Cadre réservé à l'ED   ***Nb de crédits :*** ***Validation :***