

Fiche de renseignement EChO

à renvoyer à : EChO (Etudiants - Chercheurs de l'ONERA), BP 72, 92322 Châtillon Cedex

NOM :

Prénom :

THESE :

☒ titre :

☒ année de soutenance :

☒ université de rattachement (et autres collaborations) :

Autres diplômes (année, université, école...)^(*) :

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

☐ en activité

☐ en cessation d'activité

☒ société :

☒ adresse :

☒ téléphone :

☒ adresse électronique :

☒ fonction :

☒ champ d'activité :

COORDONNEES PERSONNELLES (facultatives) :

☒ adresse :

☒ téléphone :

COMMENTAIRES :

Souhaitez-vous vous **inscrire à EChO**, sous réserve d'une cotisation de **100 F/an**? ^(**)

☐ oui

☐ non

Pour les docteurs, avez-vous gardé des contacts avec d'anciens doctorants ONERA ?

☐ oui

☐ non

Acceptez-vous que ces informations soient sauvegardées dans le fichier informatique recensant les membres d'EChO **avec droits de modifications** ? (loi n°78-17 du 06/01/78)

☐ oui

☐ non

Signature :

^(*) hormis DEA

^(**) la cotisation donne aussi droit à un annuaire rassemblant les doctorants et docteurs ONERA