

## Inscription aux ATELIERS DU CEIL

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse postale :

.....  
.....  
.....

Téléphone : .....

Adresse électronique : .....

Profession : .....

Établissement : .....

Spécialité : .....

Grade : .....

Recherche en cours :  Master     Doctorat     Article     Autre (Expliquez)

.....  
.....

Sujet de recherche :

.....  
.....  
.....

État d'avancement de la recherche :

.....  
.....  
.....

**Problèmes rencontrés lors de la rédaction :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Qu'attendez-vous de cet atelier ?**

.....

.....

.....

.....

**Autres :**

.....

.....

.....

.....

.....