

DOCTORAT DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER PROCURATION EN VUE D'UNE INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le : / / À :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Pays :

Donne procuration à :

Nom :

Prénom(s) :

Pour effectuer toutes les opérations relatives à mon inscription administrative en doctorat
à l'Université de Montpellier.

À

Le

Signature du Doctorant

Cette procuration devra être présentée dûment remplie le jour de l'inscription administrative du Doctorant. Elle devra obligatoirement être accompagnée d'une **photocopie de la pièce d'identité de la personne à inscrire.**

DOCTORAL DEGREE - UNIVERSITY OF MONTPELLIER PROXY FOR ADMINISTRATIVE REGISTRATION

I, undersigned,

Last name:

First name(s):

Date of birth (DD/MM/YY): / / in (location):

Postal address:

Postal code: City:

Country:

Authorize:

Last name:

First name(s):

To perform all actions related to my administrative registration at the University of Montpellier.

Signed in (location):

On

PhD Student signature

This proxy must be properly filled-in and presented upon the PhD Student's administrative registration. **A photocopy of the PhD Student's Identity document** must be provided.