

FICHE D'INSCRIPTION CONSORTIUM DES PARTENAIRES DU PROJET ODYSSEE

IDENTIFICATION ET COORDONNÉES

Nom(s) : _____ Prénom (s) : _____

Institution d'appartenance / Organisme: _____

Département / Secteur d'activités : _____

Adresse : _____


Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : (_____) _____ - _____ poste : _____

Télocopieur : (_____) _____ - _____


Courriel : _____ Site Internet : _____

INFORMATIONS SUR LES INTÉRÊTS ET LES ACTIVITÉS DE RECHERCHE

 Mots-clés ou descripteurs de vos intérêts de recherche / de travail :

(1) _____ (2) _____ (3) _____

(4) _____ (5) _____ (6) _____

 Publications au cours des trois dernières années :

1. Titre : _____

Revue/Édition : _____ Année : _____

2. Titre : _____


Revue/Édition : _____ Année : _____

3. Titre : _____

Revue/Édition : _____ Année : _____

4. Titre : _____


Revue/Édition : _____ Année : _____

 Projets ou réalisations au cours des trois dernières années :

1. Titre du projet ou de la réalisation : _____

Année : _____

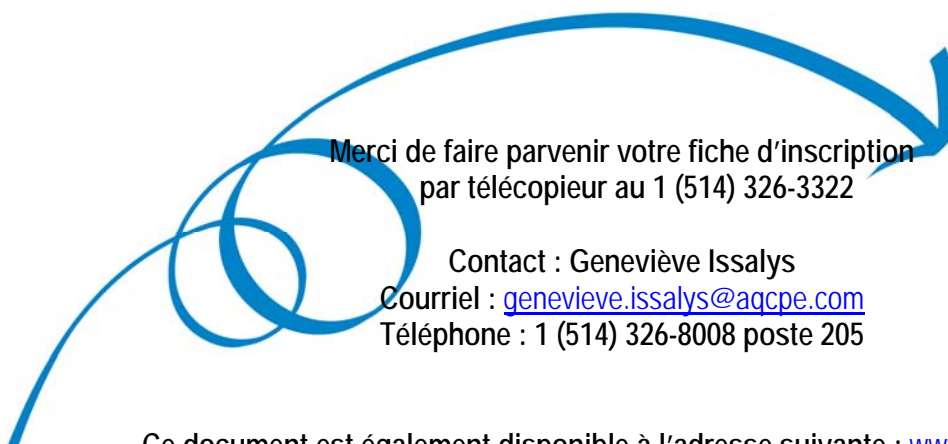
2. Titre du projet ou de la réalisation : _____
Année : _____
3. Titre du projet ou de la réalisation : _____
Année : _____
4. Titre du projet ou de la réalisation : _____
Année : _____

 Liste de vos collaborateurs (internes et externes)/de vos partenaires ou réseaux d'appartenance :

- | | |
|-----------|-----------|
| (1) _____ | (2) _____ |
| (3) _____ | (4) _____ |
| (5) _____ | (6) _____ |

 **MOTIVATIONS À L'ÉGARD DU CONSORTIUM DES PARTENAIRES**

Quels sont vos motivations à faire partie du consortium des partenaires d'Odyssee?

 Merci de faire parvenir votre fiche d'inscription
par télécopieur au 1 (514) 326-3322

Contact : Geneviève Issalys
Courriel : genevieve.issalys@aqcpe.com
Téléphone : 1 (514) 326-8008 poste 205

Ce document est également disponible à l'adresse suivante : www.aqcpe.com