**ENGAGEMENT LABORATOIRE D’ACCUEIL**

**(à déposer complété et signé sur la plateforme AGIR avant le 29/03/2024 à 16h**

**ou à envoyer par mail à** [**theses@ademe.fr**](mailto:theses@ademe.fr) **avant le 24/05/2024)**

Sujet de thèse

Prénom et NOM du candidat

**Nom et adresse du Laboratoire :**

|  |
| --- |
| Raison sociale du laboratoire |
| Adresse |
| Code Postal - Ville |
| Téléphone |
| Contact administratif : NOM/Prénom/courriel/titre/téléphone |
| Directeur du laboratoire : titre Prénom NOM |
| Mail du Directeur et téléphone |

**Contact Administratif**

|  |
| --- |
| Titre Prénom NOM |
| Fonction |
| Adresse mail - Téléphone |

**Directeur(s) de Thèse et co-encadrant(s)**

|  |
| --- |
| Titre Prénom NOM |
| Adresse mail - Téléphone |
| Organisme Employeur : |

|  |
| --- |
| Titre Prénom NOM |
| Adresse mail - Téléphone |
| Organisme Employeur : |

|  |
| --- |
| Titre Prénom NOM |
| Adresse mail - Téléphone |
| Organisme Employeur : |

**ORGANISME DE TUTELLE**

|  |
| --- |
| Siret |
| Raison sociale |
| Catégorie juridique |
| Adresse |
| Code postal - Ville |
| Téléphone |
| Effectif |
| Personne contact (service Valorisation) :  NOM/Prénom  Téléphone  Mail |

* **Accord pour que les travaux de thèse se déroulent dans le laboratoire d’accueil**

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur du laboratoire :**  **Date :**  **Signature et tampon du laboratoire** | **Directeur de thèse :**  **Date :**  **Signature** |