

ACTIONS INTEGREGES LUSO-FRANCAISES – 2017/2018

Fiche de candidature

Titre du projet :

Spécialité/Filière :

RESPONSABLE FRANCAIS

Université :

UFR/ Institut :

Département :

Adresse :

Tél. :

Responsable du projet :

Participant(e)s au projet :

Autres institutions françaises participant :

PARTENAIRE PORTUGAIS

Université :

Faculté/ Institut :

Département :

Adresse :

Tél. :

Responsable du projet :

Participant (e)s au projet :

Autres institutions portugaises participant :

Merci de bien vouloir transmettre cette fiche simultanément dans les deux pays

Date :

Signature du Chef d'établissement.