



**FORMATION DOCTORALE  
ATTESTATION DE PARTICIPATION**

Nom, prénom : .....

Université : .....

Promoteur de thèse : .....

Année académique concernée : .....

Attestation de suivi du cycle de séminaires généraux/thématiques (programme en annexe) : .....

Dates et titres des séminaires suivis :

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

Nom et date

Nom et date

Coordination cycle de séminaires

Coordination Formation doctorale

ULB Faculté d'Architecture