Ecole Nationale Supérieure de Mécanique et d'Aérotechnique
Téléport 2 - 1 avenue Clément Ader
BP 40109
86961 Futuroscope Chasseneuil Cedex
Tél : +33 (0)5 49 49 80 80

École doctorale MIMME
Université de Poitiers - ISAE-Ensma

ISAE ENSMA
Institut Supérieur de l'Aéronautique et de l'Espace

Fiche d'inscription en Doctorat
Année Universitaire 2025/2026

☐1ère année
☐2ème année *(joindre rapport d'avancement)*
☐3ème année *(joindre rapport d'avancement)*
☐4ème année *(joindre la dérogation)*

☐ M ☐ Mme
NOM :
Prénom :
Laboratoire (département pour P') :
Equipe de Recherche :
Ecole Doctorale de rattachement : Mathématiques, Informatique, Matériaux, Mécanique et Énergétique (MIMME)
Secteur disciplinaire :

Données de THESE
À remplir par le directeur de thèse

DIRECTION DE THESE

	Directeur de thèse (HDR)	Co-directeur et/ou co-encadrant Rayer la mention inutile	Co-encadrant
NOM			
Prénom			
Grade			
Section CNU ou CNRS			
Email			
Taux d'encadrement du doctorant	%	%	%
Total nombre Doct. Encadrés			
Total Taux d'encadrement	∑=	∑=	∑=

Si cotutelle, préciser le nom de l'établissement étranger :

Temps passé par le doctorant dans les différents sites (cotutelle, CIFRE…) :
% sur le site de l'ENSMA **% sur le site extérieur**

Ecole Nationale Supérieure de Mécanique et d'Aérotechnique
Téléport 2 - 1 avenue Clément Ader
BP 40109
86961 Futuroscope Chasseneuil Cedex
Tél : +33 (0)5 49 49 80 80

École doctorale MIMME
Université de Poitiers - ISAE-Ensma

ISAE Institut Supérieur de l'Aéronautique et de l'Espace
ENSMA

TITRE du projet de thèse :

FINANCEMENT DE THESE ISAE-ENSMA	AUTRE FINANCEMENT DE THESE

Date de début : **Date de fin :**
Montant (net mensuel) : **€**
Un plan de financement établi pour 36 mois garantissant au doctorant, dans tous les cas de figure, une ressource financière minimale de 1000 € / mois pour les périodes passées en France

SIGNATURES

	Doctorant	Directeur de thèse	Co-directeur et/ou co-encadrant Rayer la mention inutile	Co-encadrant
NOM				
Date				
Signature				

	Directeur de Département P'	Directeur de l'Unité de Recherche
Accord FSD : ☐oui ☐non		
NOM		
Date		
Signature		

VISA (de l'ED)	Date	Le Directeur de l'Ecole Doctorale Formations à jour : ☐oui ☐non Avis favorable CSI : ☐oui ☐non *(Si renouvellement)*
VISA (de l'ISAE-ENSMA)	Date	Le Directeur de l'ENSMA

Contact : ed.mimme@ensma.fr / Bureau A401