

**Avenant N°..**

à la convention de cotutelle de thèse signée le …./…..../………..

**entre Aix-Marseille université**

**et *(nom de l’établissement partenaire)* ………………………………………………………**

**concernant M ou Mme** *(nom du doctorant)*………………………………………………………………

**Entre**

**AIX-MARSEILLE** **UNIVERSITÉ** dont le siège est situé 58 boulevard Charles Livon, Jardin du Pharo, 13284 Marseille cedex 7, France.

Représentée par son Président, le Professeur Eric BERTON

**Et**

## *(nom de l’établissement partenaire)* ………………………………………………………………………………,

(Adresse) ……………………………………………………………………………………………………………………………..

## Représenté(e) par son Président *(ou Recteur ou Directeur),* ……………………………………………

**Titre de la thèse** :

**Article 1 : Durée**

La durée prévisionnelle des travaux de recherche est prolongée d’une année universitaire, comme prévu à l’Article  (à compléter) de la convention de cotutelle débutée en 201\_/201\_ ; cette prolongation sera applicable pour l’année 201\_ /201\_.

**Article 2 : Calendrier prévisionnel**

Le doctorant séjournera à l’Université de *(nom de l’université)* du \_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_ *(dates à compléter)*.

**Article 3 : Droits d’inscription**

Les droits d’inscription seront versés à *(nom de l’université)*, (*nom de l’université) acceptant d’exonérer* (*nom du doctorant)*.

Fait en 4 exemplaires en français

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom NOM** Le Doctorant(signature)Fait à Marseille, le …..../…..../………..Pour **AIX-MARSEILLE UNIVERSITE****Eric BERTON**Président(signature et cachet)**Prénom NOM**Directeur de l’Ecole doctorale« …………………………………. »**Prénom NOM**Directeur du laboratoire d’accueil« …………………………………. ».**Prénom NOM**Directeur de thèse | Fait à ……………….. le …..../…..../…Pour *(****Nom de l’établissement partenaire****)***Prénom NOM***Président**(signature et cachet)***Prénom NOM***Directeur de l’Ecole doctorale*« …………………………………. »**Prénom NOM***Directeur du laboratoire d’accueil*« …………………………………. ».**Prénom NOM***Directeur de thèse* |