

PROGRAMME DE BOURSES DE RECHERCHE

2025

CENTRE D’ETUDES OLYMPIQUES FRANÇAIS

EMETTEUR : ACADEMIE NATIONALE OLYMPIQUE FRANÇAISE (ANOF) en partenariat avec le

 COMITE NATIONAL OLYMPIQUE ET SPORTIF FRANÇAIS (CNOSF)

DATE : 2 JANVIER 2025

FORMULAIRE DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE

Identité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *(Nom) (Prénom)*

Passeport

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *(Pays émetteur) (Numéro)*

Situation universitaire actuelle

****  Étudiant-e (candidat-e à un master, ou inscrit en doctorat)

****  Chercheuse-Chercheur (ayant acquis un doctorat durant ces dix dernières années)

Grade/titre/domaine actuel

|  |
| --- |
|  |

*(Exemple : “étudiante doctorante en sociologie du sport”, “ATER en marketing du sport”)*

Faculté ou institut

|  |
| --- |
|  |

Institution académique

|  |
| --- |
|  |

*(Veuillez inclure la ville, l’université s’il y a lieu)*

Domaine (s) de spécialisation

|  |
| --- |
|  |

Titre de la thèse de doctorat ou du projet de master

|  |
| --- |
|  |

Adresse postale privée

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 *(Rue) (Code postal) (Ville) (Pays)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *(Téléphone)*  *(Fax) (E-mail)*

Adresse postale professionnelle

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 *(Rue) (Code postal) (Ville) (Pays)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *(Téléphone)*  *(Fax) (E-mail)*

Titre abrégé de votre projet de recherche (10-15 mots au maximum)

|  |
| --- |
|  |

Bref résumé de votre projet de recherche (100 mots au maximum)

|  |
| --- |
|  |

#### **Études réalisées**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institution  | Domaine d’étude  | Début des études  | Fin des études  | Diplôme obtenu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### **Études en cours**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institution | Domaine d’étude  | Début des études  | Fin prévue des études  | Diplôme en cours |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### **Récompenses et expériences de recherche**

Indiquez les bourses de recherche, bourses universitaires ou récompenses dont vous avez bénéficiées, en précisant pour chacune d'elles les dates et les montants :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Indiquez les langues étrangères que vous connaissez. Précisez votre niveau de maîtrise (lu, parlé, écrit) :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

#### **Expériences professionnelles**

Postes occupés (professionnel, enseignement, recherche, administration) en commençant par le plus récent :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’institution | Titre | Dates des fonctions |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

#### **Lettre de recommandation**

Indiquez ci-dessous le nom, titre, adresse, numéro de téléphone et de télécopie de la personne à qui vous avez demandé une lettre de recommandation.

|  |
| --- |
|  |
|  |

Je confirme attester la véracité des informations susmentionnées et avoir pris connaissance des conditions de participation au Programme de bourses de recherche de l’Académie Nationale Olympique Française – Programme 2025

Date :

Signature :

#### **Référent universitaire (à remplir et signer obligatoirement par le référent : il s’agit d’une personne différente de celle à qui une lettre de recommandation a été demandée)**

Identité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *(Nom) (Prénom)*

Grade/titre/domaine actuel

|  |
| --- |
|  |

*(Exemple : “Professeur des Universités en management du sport”)*

Faculté ou institut

|  |
| --- |
|  |

Institution académique

|  |
| --- |
|  |

*(Veuillez inclure la ville, l’université s’il y a lieu)*

Je confirme attester la véracité des informations susmentionnées et avoir pris connaissance des conditions de participation au Programme de bourses de recherche de l’Académie Nationale Olympique Française – Programme 2025

Date :

Signature :