







Association loi 1901 reconnue Assistance et bienfaisance

Partenaire du Centre Maladies Rares OPHTARA

## Fiche de renseignements Prix Espoir d'OLY - Jeunes Chercheurs 2025

| NOM:  | Date de naissance : |
|---|---------------------|
| Prénom :  | Adresse postale :   |
| Téléphone :   |                     |
| E-mail :  |                     |
| Thèse de sciences<br>Thèse de médecine              |                     |
| Université et école doctorale de la thèse :         |                     |
|   |                     |
| Date d'obtention du doctorat :                      |                     |
| Intitulé de la thèse :                              |                     |
|   |                     |
| Nom du directeur de thèse :                         |                     |
| Equipe, unité et/ou service du directeur de thèse : |                     |
|   |                     |
| E-mail du directeur de thèse :                      |                     |
|   |                     |

Si je suis lauréat du Prix Espoir d'OLY - Jeunes Chercheurs 2025 :

- j'accepte d'être cité(e) dans la communication d'Ouvrir Les Yeux (site web, newsletters, réseaux sociaux...),
- je m'engage à présenter brièvement mes travaux dans un format texte et vidéo, pour la communication d'Ouvrir Les Yeux (site web, newsletters, réseaux sociaux...),
- je m'engage à participer, en présentiel ou en distanciel, à la cérémonie de la remise du prix par la présidente de l'association Ouvrir Les Yeux, et à l'Assemblée Générale 2025 d'Ouvrir Les Yeux.

Le / La candidat(e) (vaut pour signature) :

Date:

Ouvrir Les Yeux Maison des associations 45 rue François Gauthier - 62300 LENS



