CANDIDATURE FELLOWSHIP USIAS

**ACCORD DIRECTEUR**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Je soussigné* |
| Nom |  |
| Directeur de  |  |
|  | *donne un avis favorable**pour un Fellowship USIAS à la candidature de* |
| Nom  |  |
| *Fait à Strasbourg, le* |  |
| Signature |  |
|  |  |