**Avenant noXX**

**à la Convention de Cotutelle de thèse**

**signée le date de nom/prénom du doctorant**

En application des textes suivants :

* L’arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorant, pour la France,

Et

* indiquer le texte régissant les études doctorales, pour le pays de l’université partenaire

**Il est convenu entre les Parties suivantes :**

**La communauté d’universités et établissements « Communauté Université Grenoble Alpes »,** EPCSCP,

Sise Maison Jean Kuntzmann – 110 Rue de la Chimie

38400 SAINT-MARTIN-D’HERES

Représentée par sa Présidente, Lise Dumasy

ci-après désignée « Communauté Université Grenoble Alpes »

**et**

La nom de l’université partenaire

Sise adresse

représentée par son/sa fonction du représentant légal, nom/prénom

ci-après désignée « acronyme de l’établissement partenaire »

**Article 1**

L’article 1.2 de la convention de cotutelle est modifié comme suit :

« Les droits d’inscription seront payés dans l’un ou l’autre pays :

Année universitaire 20xx/20xx (année 4) : droits payés à l’université concernée

Année universitaire 20xx/20xx (année 5) : droits payés à l’université concernée »

**Article 2**

L’article 2.1 de la convention de cotutelle est modifié de la façon suivante :

La durée des périodes d’études de nom/prénom du doctorant dans chacun des établissements est prévue comme suit :

Période n : à l’université concernée du date au date

Période n+1 : à l’université concernée du date au date

Sachant que la période passée dans l’un ou l’autre des deux pays ne doit pas être inférieure à 30% de la durée totale des travaux de thèse.

**Article 3**

Les autres articles de la convention demeurent inchangés.

Fait en xx exemplaires originaux, xx en (préciser la langue), xx en (préciser la langue).

|  |  |
| --- | --- |
| Le Doctorant, nom/prénom | Date :  Signature : |
| **Communauté Université Grenoble Alpes** | **l’Université partenaire** |
| Le Directeur de thèse, nom/prénom  Date :  Signature :    Le Directeur du laboratoire (nom du labo à compléter), prénom/nom  Date :  Signature :  Le Directeur de l’École Doctorale nom (acronyme)  Date :  Signature : | Le Directeur de thèse, nom/prénom  Date :  Signature :  Le Directeur du laboratoire (nom du labo à compléter), prénom/nom  Date :  Signature :  XXX  Date :  Signature : |
| La Présidente, Lise Dumasy  Date :  Signature et cachet de l’établissement : | Fonction du représentant légal, nom/prénom  Date :  Signature et cachet de l’établissement : |