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

**11èmes JournÉes Doctorales**

**de l’association francophone de Psychologie de la SantE**

02 et 03 FÉVRIER 2023 – UniversitÉ LUMIÈRE LYON 2, LYON.

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS** |
| **NOM, Prénom du doctorant.e** |  |
| **NOM, Prénom du directeur.ice de thèse** |  |
| **Année de thèse** |  |
| **Université** |  |
| **Adresse e-mail du doctorant.e** |  |
| **N° de téléphone du doctorant.e** |  |
| **Titre de la thèse** |  |
| **5 mots clefs du thème de la thèse** |  |

|  |
| --- |
| **RESUMÉ (150 mots maximum)** |

**Objectifs :**

**Méthode :**

**Résultats :**

**Conclusion :**