

Hawa Student Award 2023 – De l'espace pour toute une vie

Mot-clé : _____
(choisi librement)

Pays: _____

**Haute école /
Institution :** _____

Cursus universitaire : _____

Responsable principal
(le cas échéant) _____

**Nombre des membres
de l'équipe :** _____

Participants

**Membre de l'équipe /
Interlocuteur :** Mme M.
Prénom _____ Nom _____
Rue / N° _____
CP/ Ville _____ Pays _____
Téléphone _____ E-mail _____

**Autres membres de
l'équipe :** Mme M.
Prénom _____ Nom _____
Rue / N° _____
CP/ Ville _____ Pays _____
Téléphone _____ E-mail _____

Mme M.
Prénom _____ Nom _____
Rue / N° _____
CP/ Ville _____ Pays _____
Téléphone _____ E-mail _____

Mme M.
Prénom _____ Nom _____
Rue / N° _____
CP/ Ville _____ Pays _____
Téléphone _____ E-mail _____

Mme M.
Prénom _____ Nom _____
Rue / N° _____
CP/ Ville _____ Pays _____
Téléphone _____ E-mail _____

Par la présente, tous les participants de l'équipe confirment respectivement leur participation définitive et accepte les conditions du programme du concours, en particulier les dispositions relatives à la protection des données, aux droits de propriété intellectuelle et à la publication.

Lieu / date / Signature