

	<p><b>FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU PRIX FABRY- DE GRAMONT 2025-2026</b></p> <p><b>Prix annuel qui récompense les contributions originales et leur impact dans le domaine de l'Optique-Photonique</b></p>
---	--

Veuillez retourner ce formulaire complété avec les annexes, par voie électronique à  
[services@sfoptique.org](mailto:services@sfoptique.org)

avec pour sujet :

« PRIX FABRY- DE GRAMONT 2025-2026 - Dépôt de dossier de candidature »

au plus tard,

**le 30 mars 2026 à minuit**

## Conditions de candidature

Le dossier de candidature comprendra au maximum 10 pages A4 incluant la formation et le parcours professionnel, les travaux de recherches soulignant les contributions originales, leur impact, ainsi qu'une courte liste des principales publications. Il pourra présenter des lettres de recommandation (maximum 4) des personnes ayant suivi le déroulement des travaux.

Pour être éligible, Le candidat doit être parrainé et doit être né strictement **après le 31/12/1984 pour le prix 2025** et strictement **après le 31/12/1985 pour le prix 2026**.

N.B. Un report d'une année par enfant est accordé en cas de congé maternité et des dérogations exceptionnelles à ces limites d'âge pourront être traitées au cas par cas.

Le dossier complet devra être envoyé par mail soit par le candidat lui-même, soit par son parrain.

N.B. A inclure les informations personnelles du candidat en page 2

## Le contact SFO pour le suivi des candidatures

**Florence HADDOUCHE**  
 Secrétaire Générale  
 Société Française d'Optique  
[services@sfoptique.org](mailto:services@sfoptique.org)

[Pour plus d'information sur le prix, cliquez ici](#)

## INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT

### **Informations personnelles :**

- Nom et prénom :
- Date et lieu de naissance :
- Adresse personnelle :
  
- Numéro de téléphone personnel :
- E-mail :

### **Domaine de spécialité :**

### **Formation ou diplômes :**

(Pour une école, indiquer les coordonnées)

### **Carrière antérieure :**

(Indiquer l'adresse du précédent employeur)

### **Situation professionnelle actuelle :**

- Nom et adresse de l'employeur :
  
- Téléphone professionnel :
  
- Fonction dans l'entreprise / Organisme de recherche :

Date :

Signature :