

DEMANDE D'ADMISSION

à la Société Francophone de Transplantation



Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse professionnelle :

.....

Tél. : Fax :

e-mail :

Adresse personnelle (facultative) :

.....

Fonctions actuelles :

.....

Specialité principale :

.....

Diplômes et titre :

• Universitaires :

• Hospitaliers :

• Recherche :

Pôle d'intérêt en transplantation :

.....

Travaux publiés :

Relatifs à la transplantation et aux activités qui s'y rapportent, citez vos 3 principales publications :

.....

.....

Parrains :

Membres de la Société Francophone de Transplantation

1-M 2-M

Il est indispensable que vos deux parrains nous adressent directement une lettre de parrainage.

Je soussigné, sollicite mon admission à la Société Francophone de Transplantation.

Date : Signature :

.....

Cette demande doit être adressée au :
Secrétariat de la Société Francophone de Transplantation
VBCE - 43, rue de l'Abbé Groult - 75015 Paris
v.bufferet@vbce.fr