

# 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