



1/ Remplissez le bulletin d'adhésion ci-dessous



2/ Retournez le bulletin par voie postale ou e-mail

- ⊕ Joindre un CV (avec fonctions hospitalo-universitaires, activité professionnelle, société savantes) ;
- ⊕ 2 lettres de parrainage

—
Adresser le tout à

Mme Laurence DENECHERE - Gustave Roussy - 114 rue Edouard Vaillant, 94805 Villejuif Cedex
tél : 01 42 11 44 39 – email : laurence.denechere@gustaveroussy.fr

/ DEMANDE D'ADHÉSION

Le Docteur (Nom, prénom) :

.....

Date et lieu de naissance :

Nationalité : Spécialité :

Adresse pro :

.....

Adresse e-mail :

Téléphone pro. :

—

Adresse perso :

.....

Téléphone perso :

.....