

Bulletin d'adhésion 2019



**SOCIÉTÉ
BIOLOGIE**
STRASBOURG

Les champs encadrés en rouge doivent être obligatoirement renseignés

Adhésion Renouvellement 2019

Informations personnelles

Prof. Dr. M. Mme

NOM

Prénom

**Adresse
personnelle**

Ville

Code postal

Pays

Téléphone

Courriel

Informations professionnelles

Laboratoire

**Adresse
professionnelle**

Ville

Code postal

Pays

Téléphone

Courriel

t.s.v.p.

Cotisations

Montant annuel **Etudiant Master (2 €)**
Doctorant (5 €)
Post-doctorant (10 €)
ITA / Chercheur (20 €)

Informations complémentaires

Seriez-vous prêt(e) à participer à la sélection des Prix de Thèse ?
(chercheurs statutaires uniquement)

Oui **Non**

**Champs
d'expertise**

Fait à

Date

Signature

L'adhésion annuelle court du 1er janvier au 31 décembre

**Un reçu fiscal vous sera envoyé à réception du formulaire d'adhésion et du règlement
pour les cotisations supérieures ou égales à 10 €**

Ce bulletin d'adhésion est à renvoyer avec votre cotisation sous forme de chèque à :

**Prof. Sylvie Fournel
LCAMB
UMR 7199
Faculté de Pharmacie
74, Route du Rhin
B.P. 60024
67401 Illkirch Cedex**

tresorier@societe-biologie-strasbourg.fr