

S . F . R . O

Centre Antoine-Béclère

45 rue des Saints-Pères

75006 PARIS

Tél/Fax : 01 40 15 92 05

E-Mail : SFRO@wanadoo.fr

DEMANDE D'ADHESION

Nom Prénom.....

Spécialité.....

Adresse professionnelle

.....

Adresse personnelle (facultative)

.....

Tel..... Fax.....

email

Désire devenir membre de la Société Française de Radiothérapie Oncologique

Fait à le

Signature

Cachet

Ci-joint,

■ *mon curriculum vitae*

■ *deux parrainages de membres de la S.F.R.O. (la liste des membres figure dans le numéro Spécial Congrès de la revue CANCER-RADIOTHERAPIE).*

1/ Nom..... 2/ Nom.....

Adresse..... Adresse.....

.....

parrainent la demande d'adhésion du Docteur à la S.F.R.O.

Signature
Cachet

Signature
Cachet