

SOCIÉTÉ MAROCAINE DE BIO-INFORMATIQUE

FORMULAIRE D'ADHESION

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Niveau d'études :
Fonction :
Département :
Etablissement :
Adresse :
Tél. :
Fax :
Email :

Domaine d'activité
.....
Activités de recherches.....
.....
Laboratoire et/ou équipe
.....
Nom du directeur du laboratoire :
.....
.

☐ Je souhaite contribuer de manière active aux activités de cette association

Date et signature
.....