

# 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  
.....