



DOSSIER DE CANDIDATURE

Titre (Dr, Pr.) :

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Pays :

Candidature au titre de : membre titulaire correspondant étranger (rayer la mention inutile)

Parrains :

N°1

N°2 :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Ville et code postal :

Ville et code postal :

Pays :

Pays :

Cette fiche doit être adressée au Dr Martine FRANCOIS

Service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale

Hôpital Robert Debré

48 boulevard Serrurier

75019 PARIS – France

Rappel des autres pièces à fournir :

- Curriculum vitae
- Lettres des deux parrains
- Lettre de motivation