

CANDIDATURE POUR UNE BOURSE DU GROUPE DE CANCEROLOGIE

Document à remplir au format Word uniquement

- NOM : _____
- Prénom : _____
- Date de naissance : __ / __ / _____
- Intitulé du projet : _____

- Equipe associée au projet :
 - Responsable de l'équipe _____
 - Adresse professionnelle :

- Tél. : _____
- Adresse mail (obligatoire) : _____@_____
- Dons antérieurs pour le projet proposé :
 - SFD : OUI NON
 - Autre organisme (à préciser) : _____

Formulaire de candidature à renvoyer **avant le 15 Avril 2017**

A Dr Thomas JOUARY

Thomas.jouary@ch-pau.fr

Un accusé de réception vous sera adressé par e-mail dans les 8 jours suivant la réception.