

Formulaire d'adhésion au GREAT, groupe Thématique de la SFD

En tant que membre actif :

Membre de la Société Française de Dermatologie, à jour de sa cotisation (merci de joindre une copie de votre carte de membre de la SFD) :

OUI NON

En tant que membre associé :

- Médecin non dermatologue
- Dermatologue n'exerçant pas en France
- Chercheur
- Autre Préciser :

Pour les membres associés : merci de joindre à ce formulaire un CV court précisant votre formation et votre lieu d'exercice et une lettre de motivation indiquant votre implication dans la dermatite atopique.

A remplir pour toutes les demandes :

NOM :

PRENOM

Statut Actuel :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

Courrier électronique :

Date et Signature du candidat :

Merci d'envoyer votre candidature par mail à Delphine Staumont-Sallé (Présidente du GREAT) delphine.salle@chru-lille.fr et Marie Tauber (Secrétaire du GREAT) tauber.ma@chu-toulouse.fr.

Votre candidature sera examinée par le bureau du GREAT.

Une fois votre candidature acceptée, merci d'envoyer votre cotisation de 10 euros à par courrier postal à l'adresse ci-dessous :

Dr Catherine Droitcourt - trésorière du GREAT (Catherine.DROITCOURT@chu-rennes.fr)

Service de Dermatologie CHU RENNES SITE PONTCHAILLOU 2 Rue Henri Le Guilloux
35000 RENNES