

# Candidature à la Société de Néphrologie

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu (ville, CP et pays) : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Adresse électronique : .....

Adresse à laquelle vous souhaitez recevoir le courrier de la Société (si elle diffère de l'adresse ci-dessus) :

.....

.....

Date : .....

Parrains :

- 1.

- 2.

Formation :

- Médecin

- Autre (préciser) :

Mode d'exercice :

- Hôpitalo Universitaire (**Collège 1**)

- Hôpitaux généraux (**Collège 2**)

- Secteur libéral (**Collège 3**)

- Association à but non lucratif (**Collège 4**)

- Organismes officiels de recherche (**Collège 5**)

- Autres (préciser) :

Pièces à joindre :

1. Une lettre de candidature adressée au Président de la Société sous couvert du Secrétaire

2. Deux lettres de parrainage établies par des membres titulaires de la Société

3. Un curriculum vitae bref (une page)

Le montant de la cotisation pour l'année en cours est fixé à **90 euros**