

S . F . R . O
Secrétariat
BP 23266
72003 LE MANS CEDEX 1
Tél : 06 86 96 56 37
E-Mail : SFRO@wanadoo.fr

DEMANDE D'ADHESION

Nom Prénom.....
Spécialité.....

Adresse professionnelle
.....

Adresse personnelle (facultative)
.....

Tel..... Fax.....
email

Désire devenir membre de la Société Française de Radiothérapie Oncologique

Fait à le

Signature

Cachet

Ci-joint,

- *mon curriculum vitae*
- *deux parrainages de membres de la S.F.R.O. (la liste des membres figure dans le numéro Spécial Congrès de la revue CANCER-RADIOTHERAPIE).*

1/ Nom..... 2/ Nom.....
Adresse..... Adresse.....
.....

parrainent la demande d'adhésion du Docteur à la S.F.R.O.

Signature
Cachet

Signature
Cachet