

# Adhésion à l'AFCP : Dossier de candidature 2010

Date limite de dépôt des dossiers : 30 septembre 2010

\*  Membre Associé     Membre Titulaire  Membre Associé Étranger

\* cochez la case correspondante

## Informations Générales :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / 19.....

Adresse professionnelle : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E. mail : .....

## Formation :

▪ **Faculté d'origine** : ..... **Année de thèse** : .....

▪ **Spécialisation** : .....

▪ **Internat** :

Lieu	Service	Durée

▪ **Assistanat** :

Lieu	Service	Durée

▪ **Autres** :

Lieu	Service	Durée

▪ **DIU de chirurgie du pied et de la cheville** :    oui     non

Si oui : année et université d'obtention : .....

Titre du mémoire de DIU :

.....



