



DEMANDE D'ADMISSION COMME MEMBRE ADHERENT

Je soussigné:

Nom:

Prénom:

Demeurant: n°.....

Code postale: Ville:

Téléphone: Fax:

Email:

Docteur en médecine, de nationalité belge, reconnu candidat (*) spécialiste en ophtalmologie et pratiquant en Belgique, sollicite mon admission comme membre adhérent à la Société Belge d'Ophtalmologie, section francophone, a.s.b.l.

....., le.....
(Signature)

Signature des deux parrains: (un des parrains doit être membre associé de la S.B.O. section francophone, a.s.b.l.)

Nom

Nom

Signature

Signature

RENSEIGNEMENTS BIOGRAPHIQUES:

1. Date et lieu de naissance:

2. Date et lieu du diplôme:

3. Dans quelle(s) institution(s) avez-vous ou acquérez-vous votre formation ophtalmologique ?

.....
.....

4. Liste de vos éventuelles publications ophtalmologiques:

.....
.....

A RENVOYER AU : Prof. Anne - Catherine GRIBOMONT, Président SBO
Cliniques Universitaires St-Luc - Service d'Ophtalmologie
Avenue Hippocrate, 10 - 1200 Bruxelles
anne-catherine.gribomont@uclouvain.be