



## DOSSIER DE CANDIDATURE

**Titre (Dr, Pr.) :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse professionnelle :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Pays :**

**Candidature au titre de :**      membre titulaire      correspondant étranger (rayer la mention inutile)

---

**Parrains :**

**N°1**

**N°2 :**

**Nom et prénom :**

**Nom et prénom :**

**Ville et code postal :**

**Ville et code postal :**

**Pays :**

**Pays :**

---

Cette fiche doit être adressée au Dr Martine FRANCOIS

Service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale

Hôpital Robert Debré

48 boulevard Serrurier

75019 PARIS – France

Rappel des autres pièces à fournir :

- Curriculum vitae
- Lettres des deux parrains
- Lettre de motivation