

Le formulaire completé est à téléverser sur <a href="www.sfgm-tc.com">www.sfgm-tc.com</a> ou à envoyer : à Madame Eluard : <a href="mailto:b.eluard@wanadoo.fr">b.eluard@wanadoo.fr</a>

ou au secrétariat de la SFGM-TC : ls.sfgm-tc@chu-lyon.fr

## SFGM-TC Formulaire de parrainage

Nom:		Prénom:
Centre :		Service:
Fonction:		
Adresse mail :		
Collège (à compléter obligatoirement) :		
□ Cliniciens adultes □ Cliniciens pédiatres		
□ Biologistes, chercheurs, thérapeutes cellulaires et autres cliniciens		
□ Infirmiers et autres paramédicaux		
□ Data managers, attachés et autres métiers de recherche clinique		
□ Réprésentants de la société civile		
Le parrainage par deux membres confirmés de la SFGM-TC est nécessaire		
1er parrain:	Nom et centre :	
	Signature :	
2éme parrain :	Nom et centre :	
	Signature :	
Date:	Sig	nature: