



France-Israel Neuroscience Neurology & Psychiatry Society

**DEMANDE D'ADHESION**

Nom:

Prénom:

Adresse / affiliation:

Téléphone:

Fax:

Email:

**-Joindre un CV ainsi que les lettres de recommandation de deux parrains membres de la FINNePS.**

Demande d'adhésion au titre de (cochez la case correspondante au choix):

**Membre actif**

**Membre bienfaiteur**

Bulletin et documents demandés à renvoyer à l'adresse suivante:

**FINNePS**

CNIC, CNRS UMR 5228,

Avenue des Facultés,

Université de Bordeaux I

33405 Talence Cedex