



TITRE (M. ou Mme) : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

Nom du laboratoire ou de l'entreprise : _____

Adresse professionnelle : _____

Organisme à faire figurer sur le badge : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

E-mail : _____@_____

Tel : _____

- Participe au**
- Buffet du 11/05/17 midi
 - Cocktail du 11/05/17 fin d'après-midi
 - Buffet du 12/05/17 midi

- Type de présentation :**
- communication orale (15')
 - conférence invitée/keynote (30')
 - poster
 - conférence plénière

Type de participant :

- Etudiant membre SCF (70 €) *
- Post-doctorant membre SCF (70 €) *
- Académique membre SCF (130 €)*
- Industriel (350 €)
- Etudiant non membre SCF (100 €)
- Post-doctorant non membre SCF (100 €)
- Académique non membre SCF (190 €)
- Autre (à préciser) _____

* **Adhérent SCF (Merci d'envoyer une copie de l'attestation d'adhésion)**

Vous pouvez adhérer à la SCF suivant ce lien :

<http://www.societechimiquedefrance.fr/Adherer-a-la-SCF-les-avantages.html>

Merci de renvoyer ce formulaire d'inscription par mail à l'adresse suivante : grandest8@uha.fr

Une confirmation d'inscription précisant notamment les modalités de paiement vous sera envoyée par retour.