

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PRIX DE POSTER

2^{ème} Congrès Scientifique de l'UNECD

7 et 8 Juillet 2016 - Bordeaux

Coordonées du Candidat :

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Informations relatives au Poster :

Titre du Poster : _____

Auteurs : _____

Lieu de développement de la recherche : _____

Nom du directeur de recherche : _____