



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PRIX DE POSTER

2^{ème} Congrès Scientifique de l'UNECD

7 et 8 Juillet 2016 - Bordeaux

Coordonnées 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 : _____

7 rue Mariotte - 75017 Paris - Tél : 06 42 65 76 08 – Mail : contact@unecd.com - www.unecd.com

Association créée en 1961, à but non lucratif selon la loi 1901

Représentée au CNESER et au CNOUS, nommée à la CNEMMOP

Membre de la FAGE, de l'EDSA et de l'IADS