



Admission d'un nouveau membre

Année d'admission: _____ * = Données obligatoires

* Nom : _____ * Prénom : _____

Titre : _____

?

Profession : _____

MEDECIN	
Non-MEDECIN	

(* Adresse Privé : _____

(* Tél. fix Privé : _____

Fax Privé : _____

* Tél. mobile : _____

* Travail : Institution : _____

(* Adresse Prof : _____

(* Tél. Prof. : _____

Fax Prof : _____



* adresse e-mail (qui est consulté régulièrement par le nouveau membre ou par une autre personne qui lui transmet) :

_____@_____.

Adresse(s) e-mail alternative(s) :

_____@_____.

La correspondance du GRIMM se passe pratiquement exclusivement par mail !

Le membre du GRIMM est prié de transmettre tous changements d'adresse postale/no tél./ adresse e-mail dès que possible au secrétariat du GRIMM : info@grimm-vs.ch

L'admission se fait à l'assemblée générale suivante (généralement au mois de juin).

Pour cela le candidat doit transmettre une lettre de motivation, son CV et ce formulaire au président actuel du GRIMM : Dr.Pierre Métrailler, e-mail : metrailler.pierre@gmail.com

Lieu/date :

Signature du nouveau membre :

Ce formulaire est à transmettre au président du GRIMM, actuellement: Pierre Métrailler (metrailler.pierre@gmail.com).