



SOCIÉTÉ LUXEMBOURGEOISE DE BIOLOGIE CLINIQUE a.s.b.l.
B.P. 2187 | L-1021 Luxembourg
Affiliée à la Fédération Internationale de Chimie Clinique

DEMANDE D'ADHÉSION

Titre _____ **NOM:** _____ **PRÉNOM** _____

Nom de jeune fille: _____

Date de naissance: _____ Nationalité: _____

Adresse privée: _____

Tél. privé(*): _____

TITRES ET DIPLÔMES:

Libellé exact _____ Université ou Ecole _____ Année _____

Activité actuelle dans le domaine de la Biologie Clinique:

Adresse professionnelle: _____

Tél.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Veuillez préciser si vous êtes membre d'une autre société scientifique nationale ou étrangère:

PARRAINAGE:

La demande d'adhésion à la S.L.B.C. doit être soutenue par deux parrains, membres titulaires.

NOM et prénom du 1er parrain: _____

E-mail: _____ Signature: _____

NOM et prénom du 2e parrain: _____

E-mail: _____ Signature: _____

Je soussigné(e) _____ sollicite mon adhésion à la S.L.B.C. en

qualité de membre titulaire* (pour les universitaires), membre associé* (pour les laborantins, A.T.M., etc...) ou

membre sympathisant* (pour ceux qui n'exercent pas au Luxembourg ou ceux qui ne travaillent pas dans un

laboratoire d'analyses médicales). * biffez les mentions inutiles

Lieu: _____ Date: _____ Signature: _____

Pour tout renseignement veuillez contacter le
secrétariat de la S.L.B.C.