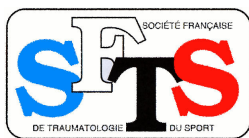


Société Française de Traumatologie du Sport



DEMANDE D'ADHÉSION

à adresser : Secrétariat Général de la SFTS
GOMED 79 rue de Tocqueville 75017 Paris

NOM :

Prénom :

Adresse professionnelle :

.....

TÉL. : Email :@.....

Mobile : Fax :

Adresse personnelle (facultative) :

.....

Spécialité :

souhaite devenir membre de la Société Française de Traumatologie du Sport

CURRICULUM VITAE (formation et services formateurs)

Principales publications concernant la traumatologie du sport Et carrière sportive et médico-sportive

Cachet Professionnel

A....., le
Signature

Parrains *

1 :

2 :

*Le candidat doit être parrainé par **deux membres titulaires** de la Société Française de Traumatologie du Sport (annuaire complet sur le site www.s-f-t-s.org), et joindre leurs confirmations à ce bulletin lors de la demande d'adhésion.*