



Bulletin d'inscription
Journée GFP Ile-de-France 2019
3 Juillet 2019



M^{me} M^{elle} M.

Nom : _____ Prénom : _____

Statut (doctorant, post-doctorant, ...) :

Organisme :

Adresse :

Code postal : _____ Ville : _____

☎ : _____ E-mail : _____

Participation

Poster

Communication orale

Titre de la communication :

Nom des auteurs (orateur*) :

Résumé (10 lignes):