



**SFDP :**  
*SOCIÉTÉ INTERNATIONALE DES DOCTEURS EN  
PHARMACIE D'EXPRESSION FRANÇAISE*

**DEMANDE D'ADHESION**

Madame le Président,

J'ai l'honneur de solliciter mon adhésion à la Société Internationale des Docteurs en Pharmacie d'Expression Française.

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Activité professionnelle/adresse professionnelle : .....

.....  
.....

Adresse pour l'envoi de la revue : .....

.....

Email : .....

Date et lieu de soutenance : .....

Président de thèse : .....

Sujet de la thèse : .....

Mention obtenue : .....

Je déclare être habilité à exercer la profession de Pharmacien et être titulaire d'un Doctorat en Pharmacie délivré par une université française ou un titre équivalent. (Préciser les titres notamment pour les membres associés)

A..... le .....

Signature :

Parrains :

Dr. : .....

Dr. : .....

---

Demande d'adhésion à adresser à :

Société internationale des docteurs en pharmacie d'expression française  
Secrétaire Général  
François-André Allaert – 78 rue Monge – 21000 Dijon.