



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

S. F. D. P.

FONDÉE EN 1900
RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE EN 1903

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

Nom et Prénom :

Année de naissance :

Activité professionnelle

Adresse :

.....

.....

Pays :

Courriel :@

Année et lieu de soutenance :

.....

Président du jury :

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 :

A retourner par courriel à: contact@docteursenpharmacie.org

Le secrétaire général proposera votre candidature au parrainage de deux membres de la SFDP :