

FICHE D'ADHESION APL

Association des Physiciens de Lyon 1

Année 2012-2013

Informations sur l'adhérent

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... . **Téléphone** :

Adresse mail :

Niveau d'étude en Physique

L3 M1 M2 Doctorat Professeur

Ancien dernier diplôme de Lyon 1 :

Participation à l'annuaire

Oui Non

Si ancien poste et entreprise :

.....

Fait à Villeurbanne le/...../.....

Signature