



# INSTITUT GEORGES PORTMANN

## BULLETIN D'ADHESION 201. REGISTRATION FORM 201.

<b>NOM - Prénom</b> Name - First Name	
<b>Date &amp; lieu de naissance</b> Date & birth place	
<b>Adresse professionnelle</b> Professional address	<b>Téléphone - Phone :</b>
	Fax :
	<b>E. Mail :</b>
<b>Adresse privée</b> Private address	<b>Téléphone - Phone :</b>
	Fax :
	<b>E. Mail :</b>

**JE DESIRE DEVENIR MEMBRE DE L'INSTITUT G. PORTMANN**  
I WISH TO BELONG TO THE G. PORTMANN INSTITUTE

**Noms & adresses de DEUX PARRAINS - Names and addresses of TWO SPONSORS**

1. -

2. -

**Date et Signature**

**Joindre – to attach :**

- **une photographie d'identité** - a passport size photography

- **le règlement de ma cotisation pour un montant de 61 €** / membership payment for an amount of 61 €

**Titres - Fonctions actuelles**

Titles & present occupation or post

**Curriculum vitae succinct**

Short resumé

**Principaux travaux scientifiques**

Main scientific works

**Retourner ce dossier à :**

Please return this form to :

**INSTITUT G. PORTMANN** - 114 avenue d'Arès - 33074 BORDEAUX CEDEX - FRANCE

Tel : 00 33 (0) 556 24 30 15 - Fax : 00 33 (0) 557 81 58 48

E.mail : [institut.portmann@wanadoo.fr](mailto:institut.portmann@wanadoo.fr)

[www.institut-portmann.org](http://www.institut-portmann.org)