**SECRETARIAT DU "PRIX Charles GRUPPER"**

**LEO Pharma**

2, rue René Caudron

78960 VOISINS LE BRETONNEUX

Tél : 01.30.14.40.00

**DOSSIER DE CANDIDATURE  
  
"PRIX Charles GRUPPER"**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Le dossier complet sera expédié en 8 exemplaires au Secrétariat du "Prix Charles GRUPPER", SOUS PLI RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION **AVANT le 30 juin 2021** (cachet de la poste faisant foi).

**Le dossier comprendra :**

- La fiche de renseignements ci-jointe.

- Un résumé en 4 pages maximum des travaux publiés ou

déposés pour publication (Nom de la Revue).

- Les travaux publiés ou déposés pour publication.

**GROUPE DE TRAVAIL**

- Chaque participant devra remplir une fiche de renseignements qu'il faudra joindre au

dossier.

- Le Groupe devra désigner le Nom du Représentant ou une Raison Sociale au Nom

duquel LEO Pharma fera libeller le chèque, à la charge pour le Représentant du

Groupe de répartir le montant du Prix.

- Nom des Personnes constituant le Groupe de Travail :

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

- Nom du Représentant du Groupe ou Raison Sociale :

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

.............................................................................................................

Nom du Candidat ou Nom du Représentant du Groupe de Travail :

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Rappel du Titre du Travail Scientifique et éventuellement référence(s) du/des article(s) accepté(s) pour Publication concernant ce Travail :

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Résumé en Français du Travail Scientifique proposé (maximum 4 pages) :

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Nom et Prénom : ...............................................................................

Nom de Jeune Fille : ...............................................................................

Date et Lieu de Naissance : ...............................................................................

Adresse et n° de Téléphone Personnels :

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adresse, n° de Téléphone et adresse mail du Lieu de Travail :

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Comment avez-vous connu le Prix Grupper ?

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Diplômes Universitaires :

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Titre(s) - Activité(s) Universitaire(s) :

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Titre(s) Hospitalier(s) - Activité(s) Hospitalière(s) :

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Date : ............................ Signature : ..............................................