

Formulaire d'adhésion

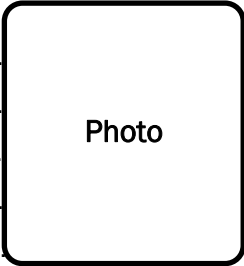
Veillez vous renseigner au site (www.criic-rdc.net) avant de remplir ce formulaire.



I. IDENTITE DU MEMBRE

NOM :
 POST- NOM :
 PRENOM : SEXE :
 LIEU ET DATE DE NAISSANCE :
 NATIONALITE :
 ETAT CIVIL :
 NOM DU PÈRE : MERE :
 ADRESSE :

 PROVINCE D'ORIGINE : TERRITOIRE :
 N° DE TELEPHONE(S) :
 E-mail :



II. ETUDES FAITES

SECONDAIRES : Section : Option :
 SUPERIEURES :
 INSTITUTION : Filière :
 UNIVERSITAIRES :
 INSTITUTION : Filière :
 AUTRES :
 INSTITUTION : Domaine :

III. AUTRES INFORMATIONS DU MEMBRE

ETAT DE SANTE :

IV. CATÉGORIE DE MEMBRE

<input type="checkbox"/>	EFFECTIF	1	Conseil scientifique	
		2	Conseil de chercheurs	
		3	Conseil des innovateurs	
<input type="checkbox"/>	HONNEUR	<input type="radio"/> PERSONNE PHYSIQUE		
<input type="checkbox"/>	SYMPATHISANT	<input type="radio"/> PERSONNE MORALE		

Lieu : Date : le/...../20.....

Signature de l'adhérent :

Siège :
 Université de Kinshasa
 Route carrière
 Commune de Lemba

Contacts:
 Tél: +243 978644321
 E-mail: contact.eup.criic@gmail.com
www.criic-rdc.net

