



Février 2016

**ANNUAIRE : FICHE DE MISE À JOUR
EN QUALITÉ D'ADHÉRENT**

À renvoyer **avant le 30 avril 2016**

au Secrétariat de l'AAEIP, 28, rue du Docteur Roux - 75724 PARIS Cedex 15

- Mél : vchoisy@pasteur.fr

Site web : aaeip.fr

1°) **PATRONYME** (dans le cas d'un nom composé, indiquer celui qui doit figurer en premier sur la correspondance).....

PRÉNOM USUEL.....

NATIONALITÉ..... **DATE DE NAISSANCE**¹.....

2°) **ÉTAT CIVIL** (encadrer la mention retenue)

Madame ; Monsieur ; Madame / Monsieur le Docteur ; Madame / Monsieur le Professeur

3°) **ADRESSE** de réception du courrier.....

TÉLÉPHONE Fixe..... Cellulaire.....

ADRESSE ÉLECTRONIQUE.....

4°) **FORMATION INITIALE et COMPLÉMENTAIRE** (en les limitant à 4) (hors Institut Pasteur : voir rubrique ci-dessous)

5°) **DIPLÔME(s) ACQUIS OU STAGE(s) SUIVI(s) à l'INSTITUT PASTEUR***

* *Merci de préciser, pour les anciens élèves, le diplôme et l'année ; pour les anciens « stagiaires », doctorants et post-doctorants, le département, la durée du stage et l'année ; pour les anciens cadres scientifiques de l'IP, les fonctions exercées sur le campus*

.../...

¹ Pour nos statistiques : ne figurera pas sur l'annuaire.

6°) FONCTION(S) ACTUELLE(S) OU DERNIÈRE(S) FONCTION(S) EXERCÉE(S) (*préciser si « retraité(e) »*)

.....

7°) SPÉCIALITÉS ET POLYVALENCES (*limitées à 4*)

.....

.....

8°) VOUS ÊTES (*ou avez été*) : RESPONSABLE DE CENTRE DE RÉFÉRENCE POUR LA LUTTE CONTRE LES MALADIES TRANSMISSIBLES (*merci de préciser*)

.....

.....

.....

.....

L'**Annuaire** (électronique et papier) de l'AAEIP est réservé exclusivement à ses membres.

- Je souhaite recevoir la version « papier » de l'annuaire 2016
(N.B. une version « en ligne » sera mise sur le site web : <aaeip.fr> et consultable
uniquement par les adhérents de l'AAEIP)
- J'accepte que les données me concernant figurent dans l'annuaire de l'AAEIP

Date et signature :