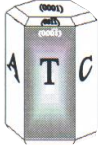
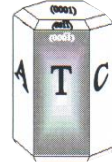


الجمعية التونسية لعلم البلوريات



Association Tunisienne de Cristallographie

ATC



DEMANDE D'ADHESION

Fiche de renseignements

Nom et Prénom :

Date et Lieu de Naissance:

Formation :

Grade :

Fonction :

Domaine d'activité:

Organisme :

Adresse Professionnelle :

Adresse Personnelle :

Téléphone :

Fax :

Téléphone Mobile :

E-mail :

Date :

Signature