|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **FoReLLIS – UR 15076**  **Membres associés pour l’année 2024** | | |
| **Prénom, Nom** | |  | | |
| Statut professionnel | |  | | |
| Etes-vous docteur ? | | Oui 🀆 | Non 🀆 | |
| Etes-vous associé.e à l’équipe A ou B de FoReLLIS ? | | | A 🀆 | B 🀆 |
| Souhaitez-vous être associé.e à FoReLLIS en 2024 ? | | | Oui 🀆 | Non 🀆 |
| En 2023, à quelles activités de FoReLLIS ou au nom de FoReLLIS avez-vous participé ? | | | |  |
| 🀆 | J’ai participé à l’AG de FoReLLIS au mois de ?…. | | | |
| 🀆 | J’ai participé au colloque/ à la JE/ au séminaire suivant.e :  Indiquez si vous avez fait une communication : | | | |
| 🀆 | J’ai publié un article au nom de FoReLLIS et j’ai déposé la référence sur HAL.  Merci d’indiquer la référence : | | | |
| 🀆 | Autre lien actuel avec FoReLLIS : | | | |