|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 : |