**CANDIDATURE AU CONSEIL D’ADMINISTRATION DE LA SFPT**

NOM :

prÉnom :

Je déclare faire acte de candidature au Conseil d’administration de la Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique au titre de la

Pharmacovigilance, Pharmacodépendance, Pharmacoépidémiologie

Pharmacologie Fondamentale



Pharmacologie Clinique, Pharmacologie Toxicologique

Thérapeutique

A , le Signature

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A RETOURNER AVANT LE 27/03/2018**

**Par mail :** [**secretariat@pharmacol-fr.org**](mailto:secretariat@pharmacol-fr.org)