



## Bulletin d'inscription au CISAM-Covid19 24 et 25 octobre 2022

Nom:.....

Prénom.....

Qualité:

- Enseignant-Chercheur :.....
- Doctorant :.....
- Industriel :.....

Organisme/ Université :.....

Adresse:.....  
.....

- Téléphone.....Fax.....
- E-mail:.....

Désire participer au CISAM-COVID 19 (2022)

-Type de participation:

- Présentiel :.....
- Webinaire :.....

-Communication :

- Orale: :.....
- Poster : :.....
- Sans communication: :.....

-Thème de la communication (N°).....

-Titre de la communication:

.....  
.....  
.....