

IX Colloquium Chيميometricum Mediterraneum

This registration form should be sent by e-mail to :
ccm2017arles@gmail.com

Nom / Surname

Prénom / First Name

Organisme / Institution

Adresse / Address

.....

.....

Tel. :

E-mail :

désire / is interested in

- participer** / participating
- présenter une communication orale** / presenting an oral communication
- présenter une communication "flash" (5 mn)** / presenting a short oral communication (5mn)
- présenter une communication par affiche** / presenting a poster

