

Fondation abritée par la Fondation de France

**PRIX EURO-PHARMAT / FRPH 2019**

**FICHE ADMINISTRATIVE**

Numéro de dossier

*Cadre réservé à la FRPH*

Titre du travail réalisé *(maxi 120 caractères)*

*M.*  *Mme*  *Nom :*       *Prénom :*

*Fonction :*

*Téléphone :*       *Adresse courriel :*

Coordonnateur du travail réalisé

1.

2.

3.

4.

5.

6.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

*Nom, prénom et qualification   
des participants*

*Services ou laboratoires   
associés*

Liste des participants au travail réalisé

*Institution :*

*Service :*

*Adresse :*

*Code postal :*       *Ville :*       *Pays :*

*Nom du chef de service ou pôle :*       *Prénom :*

*Téléphone :*       *Adresse courriel :*

Institution

*Nom :*

*Adresse :*

*Téléphone :*

*Statut juridique :* *public*  *privé à but non lucratif*  privé à but lucratif

*Visa du représentant légal de l’organisme*

*Nom - Prénom*

*Fonction*

*Signature et cachet*

Organisme destinataire du versement du prix

Si ce travail est sélectionné pour le prix Euro-Pharmat FRPH 2019, je m’engage à accepter la publication de l'intitulé du laboratoire ou du service, du titre et résumé du travail réalisé et du montant du prix attribué.

Date et Signature du coordonnateur