

****

**FORMULAIRE D’ADHÉSION**

**Comité étudiant**

**MEMBERSHIP APPLICATION FORM**

**STUDENT COMMITTEE**

**Réseau de recherche en santé de la vision**

**VISION HEALTH RESEARCH NETWORK**

Tout membre étudiant du RRSV est éligible à siéger le comité étudiant.

All the VHRN student members are eligible to sit on the student committee.

Prière aux intéressés de soumettre leur candidature en retournant le formulaire ci-dessous dûment complété.

Students interested to submit their application can send the form below duly completed.

Les membres du Comité étudiant auront l’occasion / Members of the Student Committee will have the opportunity to:

* + de participer aux réunions du comité de direction / participate in the Executive Committee meetings
  + de siéger sur le comité scientifique / sit on the Scientific Committee
  + de participer à l’organisation de la réunion annuelle / participate in the Annual Meeting organisation
  + de participer à la mise à jour du site internet / participate in the website updating
  + d’interagir avec leurs pairs membres-étudiants / interact with their peer student members

**Pour de plus amples informations, n'hésitez pas à communiquer avec:**

**For additional information, please contact***:*

Coordination du Réseau de Recherche en Santé de la Vision

**Téléphone**: 514-252-3400 #1568

**Courrie**l: [reseau.vision.hmr@ssss.gouv.qc.ca](mailto:reseau.vision.hmr@ssss.gouv.qc.ca)

**Site Web** : reseauvision.ca / **visionnetwork.ca**

****

****

**FORMULAIRE D’ADHÉSION**

**Comité étudiant**

**MEMBERSHIP APPLICATION FORM**

**STUDENT COMMITTEE**

**Nom / last name:**

**Prénom / first name:**

**Courriel / email:**

**Téléphone / phone:**

**Niveau en cours / on going degree:**

Baccalauréat / **Undergraduated**

Maîtrise / **Master**

Doctorat (recherche) / **PhD (research)**

Stagiaire Post-doctorat / **Research Post-doctoral Fellow**

Doctorat en médecine / **Doctorate (MD)**

Résident / **Resident**

Fellowship medical / **Medical fellowship**

**Domaine d’études / Program:**

**Affiliation universitaire et département / University and department:**

**Autre institution / Other institution:**

**Superviseur de recherche, si applicable / Research supervisor, if applicable:**

**Axes/ Axis:**  Cornée et segment antérieur / **Cornea and anterior segment**

Rétine et segment postérieur / **Retina and posterior segment**

Cerveau et perception / **Brain and perception**

Déficience visuelle et réadaptation / **Visual impairment and rehabilitation**

N/A