NOM :

Prénom :

Age :

Sous-région d’exercice :

DES :

DESC : Date de première inscription :

Inscription SPILF à jour en 2018 : □ Oui □ Non

Cotisation à jour (gratuite si inscription 2017-2018 au DESC ou au DES) : □ Oui □ Non

Pourquoi voter pour moi :