



ASSOCIATION VASCO SANZ
pour le soutien de la recherche sur le cerveau

Formulaire d'inscription pour l'attribution du prix 2027 décerné par le VASCO SANZ FUND

NOM :
PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :
(du responsable en cas d'un groupe)

ADRESSE :

NP : **LOCALITE :**
TEL : **E-MAIL :**

LIEU DE RECHERCHE :
(institution, école, etc...)

SUJET DE RECHERCHE : (résumé)

Joindre le travail, défini comme suit :

Introduction - Méthodes - Résultats - Conclusion - Références

COLLABORATEUR OU RÉFÉRENT:

**FINANCEMENT DE L'ÉTUDE, CONFLIT D'INTÉRÊT ET PROPRIÉTÉ
INTELLECTUELLE :**

IMPERATIF: JOINDRE UN CV et publication(s)

☐ **Je m'engage par cette déclaration à présenter un travail respectant
parfaitement le code déontologique de la recherche scientifique.**

DATE ET LIEU :