**Demande de prise en charge par France Life Imaging d’une inscription étudiante à la conférence IEEE ISBI 21, 13-16 Avril 2021**

**Nom de famille :**

**Prénom :**

**Genre :**

**Email :**

**Laboratoire :**

**Adresse Professionnelle :**

**Code Postal, Ville :**

**Montant de l’inscription (cf site web** [**https://isbi2021.dakini-pco.com/**](https://isbi2021.dakini-pco.com/)**)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Nombre** | **Tarif choisi** |
| Student SPS/EMBS Member | **30 €** |  |  |
| Student IEEE Member | **50 €** |  |  |
| Student Non Member | **60 €** |  |  |
| Student additional tutorial | **30 €** |  |  |
| **Total A INDIQUER** |  |  |  |

**Titre de la thèse en cours et encadrant:**

**Expliquez votre motivation pour participer à ISBI’21 :** (10 lignes max)