



Lebanese Orthodontic Society  
Founded in 1965

**Demande d'Adhésion**

Nom: .....  
Prénom : .....  
Date de Naissance ... /.../.....  
Adresse:.....  
Téléphones: ..... Fax : .....  
E-mail: .....

Lieu d'Obtention du Diplôme de Chirurgie Dentaire : .....  
.....

Date d'Obtention :..... / ...../ ..... Lieu : .....

Certificat de Spécialisation en Orthodontie : .....

Date d'Obtention :..... / ...../ ..... Lieu : .....

Liste des travaux, Thèses et Publications :  
.....  
.....  
.....

Poste Universitaire Actuel :.....

Enseignement Universitaire : de ...../.../ ..... à ... / .... / .....

Pratique Exclusive de l'Orthodontie : Oui ! - Non!.....

Premier Parrain :.....

Deuxième Parrain :.....

Je, soussigné, Dr. :..... déclare sur  
l'honneur que ces renseignements sont véridiques.  
Beyrouth le .../... / ....

**Signature du Candidat.**

liste des documents à fournir avec cette demande.

- 3 Photos format passeport.
- Extrait d'Acte de Naissance.
- Photocopie du Diplôme Universitaire de Dentisterie.
- Photocopie du Diplôme Universitaire d'Orthodontie.
- Photocopie Recto - Verso de la carte de membre de l'Ordre des Dentistes.
- Certificat de Spécialiste en Orthodontie délivré par le Ministère de la santé publique.
- Copies des thèses, travaux et publications.
- Attestations signées par le Doyen concernant les postes Universitaires.
- Programme détaillé des études théoriques, pratiques et cliniques effectuées durant les années de spécialisation et signé par le chef de Service.