



## DEMANDE D'ADHÉSION 2010

### ➤ ADHÉRENT ◀

Civilité : ..... Nom : .....

Prénom : .....

Adresse à laquelle le courrier ADELFF doit être envoyé : .....

.....

Tél.1 : ..... Tél.2 : .....

Fax : ..... Mél. : .....

**Oui, je souhaite que mes coordonnées figurent dans l'annuaire du site Internet de l'ADELF**  
<http://adelf.isped.u-bordeaux2.fr>

Si vous souhaitez bénéficier de l'abonnement **RESP** (Revue d'Epidémiologie et Santé Publique), cochez la case correspondante dans le cadre ci-dessous.

Vous avez la possibilité de régler soit par chèque bancaire ou postal, soit par mandat à l'ordre de l'ADELF, soit par virement (Dans ce dernier cas, merci à votre service comptable de mentionner votre nom ou le numéro de la facture sur l'avis de virement).

#### **Domiciliation bancaire ADELFF**

Banque Nationale de Paris – Paribas

41 cours du Chapeau Rouge – 33000 Bordeaux - France

Code banque 30004 – Code guichet 01252 – N° de compte 000006624 63 clé 39

N°SIRET : 503 938 797 00019 Code APE : 9499<sup>Z</sup>

Code IBAN : FR76 3000 4012 5200 0006 6246 339 / Code BIC : BNPAFRPPBOR

### ➤ COTISATION 2010 ◀

**ADELFF**  30 € (plus de 35 ans)

22 € (moins de 35 ans)

#### **ADELFF COUPLÉE AVEC ABONNEMENT RESP**

##### **plus de 35 ans**

165 € (France, Suisse, Monde hors UE)

167,84 € (Union Européenne)

##### **moins de 35 ans**

157 € (France, Suisse, Monde hors UE)

159,84 € (Union Européenne)

#### **MODE DE PAIEMENT**

Chèque bancaire

Virement

CCP

Mandat

## ➤ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES ◀

- **Année de naissance :** 19|\_|\_|      **Sexe :** F  M
- **Fonction :** .....
- **Institution de rattachement :**

	Principal	Secondaire (le cas échéant)
. Établissement de recherche public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Autre structure publique de recherche (Registre, INRS, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Enseignement supérieur (CHU, Université non médicale, École, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Administration de santé publique (ministère, DRASS, DDASS administration hospitalière, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Agences de santé publique : InVS, AFSSA ; AFSSAPS, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. ORS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Organisme de protection sociale (CNAMTS, MSA, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. DIM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Hôpital général (non DIM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Médecine du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Médecine de prévention (PMI, médecine scolaire, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Professions de santé libérales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Société privée d'étude ou de recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Mutuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Industrie de la santé (laboratoire pharmaceutique, matériel médical, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Entreprise hors secteur santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Association d'usagers ou de malades, organisation syndicale, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- **Domaines d'expertise à définir par 2 mots-clés (autres qu'épidémiologie)**  
Mot-clé 1 : .....  
Mot-clé 2 : .....

**Bulletin à retourner accompagné du règlement à :**

**ADELFI**  
INSERM U897 - Case 11  
Université Victor Segalen Bordeaux 2  
146 rue Léo Saignat - 33076 Bordeaux, France

Tél : 33 (0)5 57 57 45 27 - Fax : 33 (0)5 56 99 13 60  
Mél : [nadia.segala@isped.u-bordeaux2.fr](mailto:nadia.segala@isped.u-bordeaux2.fr)