# Association francophone des diplômés et étudiants en tabacologie

#  [www.tabacologue.fr](http://www.tabacologue.fr) [www.tabacologue-afrique.fr](http://www.tabacologue-afrique.fr) [www.afdet.fr](http://www.afdet.fr) afdet@afdet.fr afdet.afrique@afdet.fr

# Demande d’adhésion Europe 2023

Je, soussigné(e),

Mme, M. ° \* prénom\*

Adresse\* BP

Code postal\* Ville\*. Pays\*

Courriel\* @ tél. portable (GSM) \*

Profession\* *(en libéral, salarié, mixte, étudiant, retraité)*

Demande à adhérer à l’Afdet comme membre\*\* *actif° | adhérent°* ° *rayer la ou les mention(s) inutile(s).*

⃝ Je demande à être inscrit sur la liste de diffusion de la lettre de l’Afdet (cochez si accord).

J’autorise la parution de mes coordonnées professionnelles dans les annuaires de l’Afdet.

Si vous êtes titulaire d’une adresse Skype, merci de nous la faire connaître ici :

Si vous êtes titulaire d’un compte WhatsApp, merci de nous la faire connaître ici :

\*\**Pour être membre actif* vous devez avoir fourni le texte de votre mémoire de tabacologie et autoriser sa parution, restreinte aux membres de l’Afdet, sur Internet. Seuls les membres actifs sont électeurs et éligibles au Conseil d’administration

Lieu du diplôme\* : Année du diplôme de tabacologie\* :

Titre du mémoire :

⃝ J’ai besoin d’une attestation de paiement de la cotisation *(cochez si besoin).*

Fait à : le /202

Signature

Êtes-vous inscrit sur l’annuaire des consultations libérales de l’Afdet ? O N°

Comment avez-vous connu l’Afdet\* ?

*Joindre au bulletin de demande d’adhésion :*

- les lettres de parrainage ou votre mini CV ;

- votre chèque de cotisation (23 euros) sur une banque française ou une attestation de virement (frais bancaires à votre charge), titulaire du compte : Afdet. BIC CCOPFRPPXXX° IBAN FR76 4255 9000 7341 0200 0523 889 ;

- une enveloppe timbrée self adressée, ou accompagnée d’un coupon réponse international (IRC), pour l’envoi de votre carte d’adhérent et, éventuellement, de votre attestation de paiement (si demandée) ;

- votre déclaration de non conflit d’intérêt.

\*Mention obligatoire

\*\*Votre mémoire doit nous parvenir en format .doc ou .pdf à l’adresse courriel de l’association afdet@afdet.fr.

En cas de perte du fichier, nous acceptons de recevoir la version papier que nous transformerons en fichier .pdf.

# Zone réservée à l’administration

Paiement le : /202 | Espèces | Chèque | Virement | PayPal | Orange| Autre Enveloppe : O

Carte de membre : ⃝ envoi le : /202 dossier enregistré le : /202

Attestation de paiement : courrier|courriel envoi le : /202 Mémoire reçu le : /202

Photocopie chq : ⃝ Remise n° du /202 MdP :

Observations :

|  |
| --- |
| Numéro de pièce : VE2300\_\_ |