



Bulletin de demande d'adhésion | de ré-adhésion\* 2017

Je, soussigné(e),

Mme°, M. \*° ..... prénom\* .....

demeurant (adresse privée)\* .....

Code postal ..... ville\* ..... BP .....

Courriel\* ..... @ ..... tél. portable (GSM)\* .....

Tél. privé\* ..... tél. pro\* ..... profession\* .....

Né(e) le\* ..... à\* ..... pays\* ..... (en libéral, salarié, mixte, étudiant, retraité°)

Adresse professionnelle (facultatif) .....

Code postal ..... ville ..... pays\* .....

demande à adhérer à l'Afdet comme membre\*\* actif° | adhérent° °rayez la ou les mention(s) inutile(s).

Nom parrain 1 : ..... Nom parrain 2 : .....

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 le faire connaître ici : .....

\*\*Pour être membre actif vous devez fournir 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 ..... /201

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 ou de ré-adhésion :

- les lettres de parrainage ou votre mini CV (pour l'adhésion seulement) ;
- 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 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](mailto: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

Date de paiement : ..... /201 | espèces | chèque | virement | Paypal | Orange | Enveloppe O N

Carte de membre ..... date envoi : ..... /201 dossier enregistré le : ..... /201

Attestation de paiement : courrier courriel date envoi : ..... /201 Mémoire reçu le : ..... /201

Photocopie : Remise n° ..... du ..... /201

Observations : .....

Numéro de pièce : VE1700