

BULLETIN D'ADHÉSION SFAR

Mr Mme Mlle

NOM* :

PRÉNOM :

NOM DE JEUNE FILLE

NATIONALITÉ :

ANNÉE DE NAISSANCE :

Tél fixe :

E-MAIL:

Tél port :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

ADRESSE PERSONNELLE :

Je déclare être * :

Docteur en médecine

Année *:

Faculté *:

Titulaire du DES

Titulaire du DIS

Titulaire du CES

Année * :

Equivalence DES ou CES

Compétence

Année * :

Interne

Année * :

Diplôme Etranger
d'anesthésie

Année *:

Faculté *:

Qualification

PAC

FFI

Titres hospitaliers et/ou universitaires :

Pour les médecins non qualifiés en anesthésie-réanimation, merci d'indiquer la spécialité :

Urgence

Chirurgie

Réanimation médicale

Autre :

PARRAINAGE (conformément aux statuts) :

1^{er} parrain *:

Ville :

2^{ème} parrain * :

Ville :

à adresser à la SFAR, 74 rue Raynouard, 75016 PARIS
avec votre règlement à l'ordre d'Elsevier-Masson

Quel est votre lieu d'exercice ?

CHU CHG PSPH HIA Clinique Laboratoire

Autre :

Quelle est votre activité principale ?

Anesthésie Réanimation Urgences Douleur Autre

TARIFS 2011 DES COTISATIONS

Veuillez cocher la catégorie d'inscription vous concernant * :

Qualité	Cotisation SFAR*	Cotisation SFAR + Abonnement AFAR**
Membre titulaire :		
- résidant en France	<input type="checkbox"/> 72€	<input type="checkbox"/> 235€
- résidant à l'étranger	<input type="checkbox"/> 72€	<input type="checkbox"/> 278€
Interne - DES /DIS*	<input type="checkbox"/> 10€	en 1ère année 72€
	<input type="checkbox"/> 10€	2ème à 5ème année 124€
Membre associé :		
- résidant en France	<input type="checkbox"/> 72€	<input type="checkbox"/> 235€
- résidant à l'étranger	<input type="checkbox"/> 72€	<input type="checkbox"/> 278€
Membre d'honneur	gratuit	<input type="checkbox"/> 62€
Membre honoraire	gratuit	<input type="checkbox"/> 62€

* Les étudiants doivent fournir un simple justificatif d'inscription à la Faculté et préciser l'année d'inscription au DES d'anesthésie-réanimation

** Les abonnements à la revue scientifique partent du premier numéro de l'année.

REGLEMENT

Les règlements, à l'ordre d'Elsevier-Masson, sont à envoyer à la SFAR avec votre demande d'adhésion.

à adresser à la SFAR, 74 rue Raynouard, 75016 PARIS
avec votre règlement à l'ordre d'Elsevier-Masson