

Bulletin d'adhésion 2010

réservé aux membres de la Société Française de radiologie
à jour de cotisation pour l'année en cours

Date limite d'inscription : 15 février 2010

■ Vos coordonnées

M. Mme Nom _____

Prénom _____ Année de naissance _____

Adresse (pour toute correspondance) _____

Téléphone _____ Télécopie _____

E-mail _____

Mode d'exercice privé public salarié

■ Conditions réservées aux membres de la Société Française de Radiologie à jour de cotisation pour l'année en cours*

Résident** 85 €

Enseignant** : 160 €

Assistant** : 125 €

Autre : 240 €

* joindre une copie de la carte de membre.

** Tarif réduit : joindre un justificatif (attestation du chef de service).

Cochez votre type d'inscription et reporter ici la somme que vous réglez _____ €

Le prix de l'adhésion à la Société Française de Radiologie comprend l'abonnement au Journal de Radiologie avec ses suppléments pédagogiques, l'inscription gratuite aux Journées Françaises de Radiologie.

RÈGLEMENT EN EUROS

espèce chèque

carte bancaire à 16 chiffres n° | _____ | expire le | _____ |

Visa, Eurocard, Mastercard,

Nom du titulaire de la carte Signature du titulaire de la carte

Virement administratif: (Sans frais pour le bénéficiaire)

Société française de radiologie - compte n° 11506800200

Crédit du Nord - AG Institutionnels

code banque 30076 - code agence 02352 - code iban FR76 3007 6023 5211 5068 0020 022 - code bic NORDFRPP

Joindre la photocopie de l'ordre de virement sans omettre de préciser le nom et l'adresse de la personne pour laquelle ce règlement est effectué.

Date / /

Signature

Annuaire des membres de la SFR : En tant que membre de la SFR, vous figurerez dans les annuaires (fascicule et électronique) avec les coordonnées mentionnées ci-dessus. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez, s'il vous plaît, nous le signaler par courrier à l'adresse ci-dessous.

Les informations qui vous concernent sont destinées à la Société Française de Radiologie. Nous pouvons être amenés à les transmettre à des tiers (sociétés savantes). Si vous ne le souhaitez pas, s'il vous plaît, veuillez nous le signaler par courrier à l'adresse ci-dessous.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés"). Pour l'exercer, écrivez à : Société Française de Radiologie, 20, avenue Rapp, 75007 Paris - France.

**Merci de retourner ce formulaire dûment complété, signé et daté
avant le 15 février 2010 à :**

Société Française de Radiologie
20, avenue Rapp - F 75007 Paris - France