

BULLETIN D'ADHÉSION 2019 - Organisme ou Institution

Nom de l'organisme :
Adresse :
Code postal : Ville : Pays :

FACTURATION :

- Coordonnées de la personne à contacter pour la facturation :

E-mail : Tél :

- Adresse de facturation :
.....

ORGANISME :

- Agence / Organisme public d'expertise Association - Fédération - Groupement d'intérêts
 Bureau d'études Collectivité territoriale Enseignement supérieur Entreprise
 Hôpital / Clinique Indépendant Ministère Organisme de recherche Presse
 Syndicat Autre :

Adhésion avec prise en charge par l'organisme ou l'institution

- Premier adhérent : **190 €**
 Du 2^e au 5^e adhérent : **150 €** par personne (1^{er} adhérent 190 €, les suivants 150 €)
 A partir du 6^e adhérent : **120 €** par personne au-delà du 5^e adhérent (1^{er} adhérent 190 €, les suivants 150 €, puis 120 € à partir du 6^e)

.....
 Le règlement par chèque à l'ordre de la SFSE est joint au bulletin

Le règlement sera envoyé sur présentation d'une facture

ATTENTION : Les informations relatives aux adhérents sont à remplir en ANNEXE 1.

Ces informations sont **obligatoires** pour finaliser la pré-adhésion.

L'adhésion finale ne sera validée qu'à encaissement du paiement (maximum 3 mois après réception du formulaire).

L'abonnement à la revue *Environnement, Risques & Santé (version Web)* pour une année civile est compris dans le tarif d'adhésion à la SFSE. Si l'un ou plusieurs des adhérents souhaitent s'abonner à la version papier, l'Editeur de la revue propose un tarif préférentiel de **40 euros** pour tous les adhérents de la SFSE. Le formulaire d'abonnement est disponible sur le site internet de la SFSE au lien suivant [ABONNEMENT ERS](#) et doit être envoyé à la SFSE pour chaque adhérent intéressé.

Date : Signature

Les bulletins (ANNEXE 1) et les règlements sont à renvoyer à comptabilite@sfse.org ou à :

Société Francophone de Santé et Environnement
Université Paris Diderot - Paris 7
Département Sciences du Vivant - Labo RMCX
Bâtiment Buffon - Case courrier 7073
4 rue Marie Andrée Lagroua Weill Hallé.
75205 Paris cedex 13

ANNEXE 1

Adhérent n° 1

Madame Monsieur Professeur Docteur

Nom : Prénom :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

FONCTION PRINCIPALE (lors de l'année d'adhésion) :
.....

DOMAINE D'EXPERTISE PRINCIPAL (être assez précis en 1 ligne) :
.....

FORMATION INITIALE (diplôme le plus élevé obtenu) :
.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

EMAIL (EN MAJUSCULES) :

Adresse personnelle (non obligatoire) :

ANNUAIRE DES ADHERENTS SFSE

Informations apparaissant dans l'annuaire : Nom, Prénom, Organisme, adresse mail, téléphone fixe, domaine d'expertise principal

Acceptez-vous d'apparaître dans l'annuaire des adhérents de la SFSE ? OUI NON

Conditions particulières pour apparaître dans l'annuaire ?

CHOIX DES SECTIONS

Pour prendre part au travail scientifique de la SFSE, merci de cocher les sections auxquelles vous vous inscrivez :

- Ne souhaite participer à aucune section
- RISQUES ET SOCIÉTÉ
- MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION DES RISQUES SANITAIRES
- INFORMATION ET FORMATION DES PUBLICS

Soumettre une nouvelle idée de section :

En dehors du choix des sections, seriez-vous d'accord pour être sollicité par la SFSE pour :

- contribuer à une formation en Santé-environnement ?
- des interviews par des journalistes sur votre domaine d'expertise principal (au nom de la SFSE) ?
- des relectures de documents ?
- de la traduction de documents courts ?

Je m'engage à respecter les principes de la SFSE tels que décrits dans les statuts et le règlement intérieur de la SFSE

Adhérent n° 2

Madame Monsieur Professeur Docteur

Nom : Prénom :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

FONCTION PRINCIPALE (lors de l'année d'adhésion) :
.....

DOMAINE D'EXPERTISE PRINCIPAL (être assez précis en 1 ligne) :
.....

FORMATION INITIALE (diplôme le plus élevé obtenu) :
.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

EMAIL (EN MAJUSCULES) :

Adresse personnelle (non obligatoire) :

ANNUAIRE DES ADHERENTS SFSE

Informations apparaissant dans l'annuaire : Nom, Prénom, Organisme, adresse mail, téléphone fixe, domaine d'expertise principal

Acceptez-vous d'apparaître dans l'annuaire des adhérents de la SFSE ? OUI NON

Conditions particulières pour apparaître dans l'annuaire ?

CHOIX DES SECTIONS

Pour prendre part au travail scientifique de la SFSE, merci de cocher les sections auxquelles vous vous inscrivez :

- Ne souhaite participer à aucune section
- RISQUES ET SOCIÉTÉ
- MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION DES RISQUES SANITAIRES
- INFORMATION ET FORMATION DES PUBLICS

Soumettre une nouvelle idée de section :

En dehors du choix des sections, seriez-vous d'accord pour être sollicité par la SFSE pour :

- contribuer à une formation en Santé-environnement ?
- des interviews par des journalistes sur votre domaine d'expertise principal (au nom de la SFSE) ?
- des relectures de documents ?
- de la traduction de documents courts ?

Je m'engage à respecter les principes de la SFSE tels que décrits dans les statuts et le règlement intérieur de la SFSE

Adhérent n° 3

Madame Monsieur Professeur Docteur

Nom : Prénom :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

FONCTION PRINCIPALE (lors de l'année d'adhésion) :

.....

DOMAINE D'EXPERTISE PRINCIPAL (être assez précis en 1 ligne) :

.....

FORMATION INITIALE (diplôme le plus élevé obtenu) :

.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

EMAIL (EN MAJUSCULES) :

Adresse personnelle (non obligatoire) :

ANNUAIRE DES ADHERENTS SFSE

Informations apparaissant dans l'annuaire : Nom, Prénom, Organisme, adresse mail, téléphone fixe, domaine d'expertise principal

Acceptez-vous d'apparaître dans l'annuaire des adhérents de la SFSE ? OUI NON

Conditions particulières pour apparaître dans l'annuaire ?

CHOIX DES SECTIONS

Pour prendre part au travail scientifique de la SFSE, merci de cocher les sections auxquelles vous vous inscrivez :

- Ne souhaite participer à aucune section
- RISQUES ET SOCIÉTÉ
- MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION DES RISQUES SANITAIRES
- INFORMATION ET FORMATION DES PUBLICS

Soumettre une nouvelle idée de section :

En dehors du choix des sections, seriez-vous d'accord pour être sollicité par la SFSE pour :

- contribuer à une formation en Santé-environnement ?
- des interviews par des journalistes sur votre domaine d'expertise principal (au nom de la SFSE) ?
- des relectures de documents ?
- de la traduction de documents courts ?

Je m'engage à respecter les principes de la SFSE tels que décrits dans les statuts et le règlement intérieur de la SFSE

Adhérent n° 4

Madame Monsieur Professeur Docteur

Nom : Prénom :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

FONCTION PRINCIPALE (lors de l'année d'adhésion) :
.....

DOMAINE D'EXPERTISE PRINCIPAL (être assez précis en 1 ligne) :
.....

FORMATION INITIALE (diplôme le plus élevé obtenu) :
.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

EMAIL (EN MAJUSCULES) :

Adresse personnelle (non obligatoire) :

ANNUAIRE DES ADHERENTS SFSE

Informations apparaissant dans l'annuaire : Nom, Prénom, Organisme, adresse mail, téléphone fixe, domaine d'expertise principal

Acceptez-vous d'apparaître dans l'annuaire des adhérents de la SFSE ? OUI NON

Conditions particulières pour apparaître dans l'annuaire ?

CHOIX DES SECTIONS

Pour prendre part au travail scientifique de la SFSE, merci de cocher les sections auxquelles vous vous inscrivez :

- Ne souhaite participer à aucune section
- RISQUES ET SOCIÉTÉ
- MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION DES RISQUES SANITAIRES
- INFORMATION ET FORMATION DES PUBLICS

Soumettre une nouvelle idée de section :

En dehors du choix des sections, seriez-vous d'accord pour être sollicité par la SFSE pour :

- contribuer à une formation en Santé-environnement ?
- des interviews par des journalistes sur votre domaine d'expertise principal (au nom de la SFSE) ?
- des relectures de documents ?
- de la traduction de documents courts ?

Je m'engage à respecter les principes de la SFSE tels que décrits dans les statuts et le règlement intérieur de la SFSE

Adhérent n ° 5

Madame Monsieur Professeur Docteur

Nom : Prénom :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

FONCTION PRINCIPALE (lors de l'année d'adhésion) :
.....

DOMAINE D'EXPERTISE PRINCIPAL (être assez précis en 1 ligne) :
.....

FORMATION INITIALE (diplôme le plus élevé obtenu) :
.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

EMAIL (EN MAJUSCULES) :

Adresse personnelle (non obligatoire) :

ANNUAIRE DES ADHERENTS SFSE

Informations apparaissant dans l'annuaire : Nom, Prénom, Organisme, adresse mail, téléphone fixe, domaine d'expertise principal

Acceptez-vous d'apparaître dans l'annuaire des adhérents de la SFSE ? OUI NON

Conditions particulières pour apparaître dans l'annuaire ?

CHOIX DES SECTIONS

Pour prendre part au travail scientifique de la SFSE, merci de cocher les sections auxquelles vous vous inscrivez :

- Ne souhaite participer à aucune section
- RISQUES ET SOCIÉTÉ
- MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION DES RISQUES SANITAIRES
- INFORMATION ET FORMATION DES PUBLICS

Soumettre une nouvelle idée de section :

En dehors du choix des sections, seriez-vous d'accord pour être sollicité par la SFSE pour :

- contribuer à une formation en Santé-environnement ?
- des interviews par des journalistes sur votre domaine d'expertise principal (au nom de la SFSE) ?
- des relectures de documents ?
- de la traduction de documents courts ?

Je m'engage à respecter les principes de la SFSE tels que décrits dans les statuts et le règlement intérieur de la SFSE

Adhérent n° 6

Madame Monsieur Professeur Docteur

Nom : Prénom :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

FONCTION PRINCIPALE (lors de l'année d'adhésion) :
.....

DOMAINE D'EXPERTISE PRINCIPAL (être assez précis en 1 ligne) :
.....

FORMATION INITIALE (diplôme le plus élevé obtenu) :
.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

EMAIL (EN MAJUSCULES) :

Adresse personnelle (non obligatoire) :

ANNUAIRE DES ADHERENTS SFSE

Informations apparaissant dans l'annuaire : Nom, Prénom, Organisme, adresse mail, téléphone fixe, domaine d'expertise principal

Acceptez-vous d'apparaître dans l'annuaire des adhérents de la SFSE ? OUI NON

Conditions particulières pour apparaître dans l'annuaire ?

CHOIX DES SECTIONS

Pour prendre part au travail scientifique de la SFSE, merci de cocher les sections auxquelles vous vous inscrivez :

- Ne souhaite participer à aucune section
- RISQUES ET SOCIÉTÉ
- MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION DES RISQUES SANITAIRES
- INFORMATION ET FORMATION DES PUBLICS

Soumettre une nouvelle idée de section :

En dehors du choix des sections, seriez-vous d'accord pour être sollicité par la SFSE pour :

- contribuer à une formation en Santé-environnement ?
- des interviews par des journalistes sur votre domaine d'expertise principal (au nom de la SFSE) ?
- des relectures de documents ?
- de la traduction de documents courts ?

Je m'engage à respecter les principes de la SFSE tels que décrits dans les statuts et le règlement intérieur de la SFSE

Adhérent n° 7

Madame Monsieur Professeur Docteur

Nom : Prénom :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

FONCTION PRINCIPALE (lors de l'année d'adhésion) :
.....

DOMAINE D'EXPERTISE PRINCIPAL (être assez précis en 1 ligne) :
.....

FORMATION INITIALE (diplôme le plus élevé obtenu) :
.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

EMAIL (EN MAJUSCULES) :

Adresse personnelle (non obligatoire) :

ANNUAIRE DES ADHERENTS SFSE

Informations apparaissant dans l'annuaire : Nom, Prénom, Organisme, adresse mail, téléphone fixe, domaine d'expertise principal

Acceptez-vous d'apparaître dans l'annuaire des adhérents de la SFSE ? OUI NON

Conditions particulières pour apparaître dans l'annuaire ?

CHOIX DES SECTIONS

Pour prendre part au travail scientifique de la SFSE, merci de cocher les sections auxquelles vous vous inscrivez :

- Ne souhaite participer à aucune section
- RISQUES ET SOCIÉTÉ
- MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION DES RISQUES SANITAIRES
- INFORMATION ET FORMATION DES PUBLICS

Soumettre une nouvelle idée de section :

En dehors du choix des sections, seriez-vous d'accord pour être sollicité par la SFSE pour :

- contribuer à une formation en Santé-environnement ?
- des interviews par des journalistes sur votre domaine d'expertise principal (au nom de la SFSE) ?
- des relectures de documents ?
- de la traduction de documents courts ?

Je m'engage à respecter les principes de la SFSE tels que décrits dans les statuts et le règlement intérieur de la SFSE

Adhérent n° 8

Madame Monsieur Professeur Docteur

Nom : Prénom :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

FONCTION PRINCIPALE (lors de l'année d'adhésion) :
.....

DOMAINE D'EXPERTISE PRINCIPAL (être assez précis en 1 ligne) :
.....

FORMATION INITIALE (diplôme le plus élevé obtenu) :
.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

EMAIL (EN MAJUSCULES) :

Adresse personnelle (non obligatoire) :

ANNUAIRE DES ADHERENTS SFSE

Informations apparaissant dans l'annuaire : Nom, Prénom, Organisme, adresse mail, téléphone fixe, domaine d'expertise principal

Acceptez-vous d'apparaître dans l'annuaire des adhérents de la SFSE ? OUI NON

Conditions particulières pour apparaître dans l'annuaire ?

CHOIX DES SECTIONS

Pour prendre part au travail scientifique de la SFSE, merci de cocher les sections auxquelles vous vous inscrivez :

- Ne souhaite participer à aucune section
- RISQUES ET SOCIÉTÉ
- MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION DES RISQUES SANITAIRES
- INFORMATION ET FORMATION DES PUBLICS

Soumettre une nouvelle idée de section :

En dehors du choix des sections, seriez-vous d'accord pour être sollicité par la SFSE pour :

- contribuer à une formation en Santé-environnement ?
- des interviews par des journalistes sur votre domaine d'expertise principal (au nom de la SFSE) ?
- des relectures de documents ?
- de la traduction de documents courts ?

Je m'engage à respecter les principes de la SFSE tels que décrits dans les statuts et le règlement intérieur de la SFSE

Adhérent n° 9

Madame Monsieur Professeur Docteur

Nom : Prénom :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

FONCTION PRINCIPALE (lors de l'année d'adhésion) :
.....

DOMAINE D'EXPERTISE PRINCIPAL (être assez précis en 1 ligne) :
.....

FORMATION INITIALE (diplôme le plus élevé obtenu) :
.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

EMAIL (EN MAJUSCULES) :

Adresse personnelle (non obligatoire) :

ANNUAIRE DES ADHERENTS SFSE

Informations apparaissant dans l'annuaire : Nom, Prénom, Organisme, adresse mail, téléphone fixe, domaine d'expertise principal

Acceptez-vous d'apparaître dans l'annuaire des adhérents de la SFSE ? OUI NON

Conditions particulières pour apparaître dans l'annuaire ?

CHOIX DES SECTIONS

Pour prendre part au travail scientifique de la SFSE, merci de cocher les sections auxquelles vous vous inscrivez :

- Ne souhaite participer à aucune section
- RISQUES ET SOCIÉTÉ
- MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION DES RISQUES SANITAIRES
- INFORMATION ET FORMATION DES PUBLICS

Soumettre une nouvelle idée de section :

En dehors du choix des sections, seriez-vous d'accord pour être sollicité par la SFSE pour :

- contribuer à une formation en Santé-environnement ?
- des interviews par des journalistes sur votre domaine d'expertise principal (au nom de la SFSE) ?
- des relectures de documents ?
- de la traduction de documents courts ?

Je m'engage à respecter les principes de la SFSE tels que décrits dans les statuts et le règlement intérieur de la SFSE

Adhérent n° 10

Madame Monsieur Professeur Docteur

Nom : Prénom :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

FONCTION PRINCIPALE (lors de l'année d'adhésion) :
.....

DOMAINE D'EXPERTISE PRINCIPAL (être assez précis en 1 ligne) :
.....

FORMATION INITIALE (diplôme le plus élevé obtenu) :
.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

EMAIL (EN MAJUSCULES) :

Adresse personnelle (non obligatoire) :

ANNUAIRE DES ADHERENTS SFSE

Informations apparaissant dans l'annuaire : Nom, Prénom, Organisme, adresse mail, téléphone fixe, domaine d'expertise principal

Acceptez-vous d'apparaître dans l'annuaire des adhérents de la SFSE ? OUI NON

Conditions particulières pour apparaître dans l'annuaire ?

CHOIX DES SECTIONS

Pour prendre part au travail scientifique de la SFSE, merci de cocher les sections auxquelles vous vous inscrivez :

- Ne souhaite participer à aucune section
- RISQUES ET SOCIÉTÉ
- MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION DES RISQUES SANITAIRES
- INFORMATION ET FORMATION DES PUBLICS

Soumettre une nouvelle idée de section :

En dehors du choix des sections, seriez-vous d'accord pour être sollicité par la SFSE pour :

- contribuer à une formation en Santé-environnement ?
- des interviews par des journalistes sur votre domaine d'expertise principal (au nom de la SFSE) ?
- des relectures de documents ?
- de la traduction de documents courts ?

Je m'engage à respecter les principes de la SFSE tels que décrits dans les statuts et le règlement intérieur de la SFSE