Bulletin d'adhésion AFPA 2016

ASSOCIATION FRANÇAISE DE PÉDIATRIE AMBULATOIRE

+ Abonnement à la revue « Le Pédiatre »
+ Abonnement au bulletin InfoVac France

L'adhésion, l'abonnement ou les réabonnements se font pour une année civile, de janvier à décembre 2016.
Cocher la case correspondant à l'option de votre choix.

Comment faire ? Deux possibilités :

Compléter le bulletin d'adhésion et le document « votre profil » **directement en ligne** sur www.afpa.org avec règlement sécurisé par CB
Ou
Envoyer par voie postale le bulletin d'adhésion et le document « votre profil » avec le chèque de règlement libellé au nom de l'AFPA*
Lors de votre 1ère adhésion, joindre une feuille de soins barrée.

***Secrétariat de l'AFPA - Emmanuèle Grassin - 15 rue Maurice Berteaux - 33400 Talence**
Tél.: 05.56.44.15.98 – Fax: 05.56.80.94.97 - E-mail : pediatres@afpa.org

Adhésion AFPA RESERVEE AUX PEDIATRES

☐ **Pédiatre en activité**	**100 €**
☐ **Pédiatre retraité (sans activité)** : ***demi-tarif***	**50 €**
☐ **Interne - Assistant** : ***tarif réduit***	**40 €**
☐ **Autre situation, contactez le secrétariat**	**—**

☐ *Bulletin* ***InfoVac France*** 2016/mensuel par courriel	**10 €**

Abonnement « *Le Pédiatre* » 6 numéros Tarif préférentiel adhérents AFPA

☐ ***France Métropolitaine et DOM TOM***	**80 €**
☐ ***Etranger***	**100 €**

Abonnement « le Pédiatre » 6 numéros Tarif non adhérent AFPA

☐ ***France Métropolitaine et DOM TOM***	**110 €**
☐ ***Etranger***	**130 €**

TOTAL A PAYER ☐

ÉCRIRE EN MAJUSCULES - UNE LETTRE PAR CASE

Signature et Cachet professionnel

Je soussigné(e), docteur en médecine, certifie avoir obtenu le diplôme de spécialiste en pédiatrie, sinon veuillez contacter le secrétariat de l'AFPA

Nom I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Prénom I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Code postal I_I_I_I_I_I

Courriel : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I@I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

☐ cochez si c'est votre **1ère adhésion**

Le présent document vaut facture.
Règlement abonnement « Le Pédiatre » dont TVA à 2,10%
Conserver une photocopie comme justificatif fiscal

Date : Chèque n°: Banque : Total TTC :

"Votre profil 2016"

• **Compléter avec soin l'intégralité des rubriques, ces renseignements sont indispensables pour votre adhésion.**
• *En cas de modification des données du profil allez dans « modifier votre profil » sur www.afpa.org*
• ***Penser à joindre une "feuille de soins-médecin" barrée** à la première inscription ou en cas de déménagement*
Ces données ne vous seront plus demandées pour vos inscriptions aux congrès et aux formations

Attention, cette fiche n'est pas un formulaire d'inscription aux séminaires de formation continue de l'AFPA.

ÉCRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULES - UNE LETTRE PAR CASE

M. ou Mme (préciser) Nom et prénom : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Nom de naissance (si différent du nom) : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Diplôme de spécialité en pédiatrie : oui ☐ non ☐

Adresse professionnelle ou personnelle (rayer la mention inutile) : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I
_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Code Postal : I_I_I_I_I_I Ville : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Département : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I Région : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Pays : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Téléphone du cabinet : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I Téléphone mobile : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

E-mail : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I@I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Date de naissance : / / 19 Année de thèse : I_I_I_I_I Année d'installation : I_I_I_I_I

Lieu d'exercice : urbain ☐ rural ☐ semi-rural ☐

Exercice exclusif (100 %) : libéral exclusif ☐ salarié exclusif ☐ Préciser : ....

Exercice libéral mixte, merci de p**réciser votre exercice dominant (>50 %)** :

Libéral ☐ PMI ☐ Hôpital ☐ MECS ☐ Crèche ☐ S^{ce} de santé des armées ☐

Autre : ....

Surspécialité(s) : ....

Type de cabinet : individuel ☐ groupe ☐

Secteur conventionnel : 1 ☐ ou 2 ☐ Autre ☐ I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_

N° ADELI complet (sur feuille SS, 17 chiffres) : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Numéro RPPS (11 chiffres): I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Utilisateur Infansoft® ☐ *Abonnement, maintenance, mise à jour :* ***tarif très préférentiel pour les adhérents AFPA***

Groupes d'étude et de recherche en pédiatrie ambulatoire

Les groupes d'études peuvent faire avancer la recherche en soins primaires dans les nombreux domaines de la pédiatrie ambulatoire. Si vous souhaitez participer **activement** à un ou plusieurs groupes en fonction de vos intérêts et de vos compétences, merci de vous inscrire.

Renouvellement de votre inscription au(x) groupe(s) chaque année. *Inscription au maximum à 3 groupes*.

Une connexion internet est indispensable à la participation à un groupe d'étude et de recherche

cocher le ou les groupes auxquels vous aimeriez participer.

Adolescents ☐ Allaitement ☐ Crèches/PMI ☐ Dépistages sensoriels ☐ Dermatologie ☐ Douleurs ☐ DPC ☐
Endocrinologie/Métabolisme ☐ Enseignement de la pédiatrie ☐ Environnement et santé ☐ Europe ☐ Handicap ☐
Informatique ☐ Infectiologie/Vaccinologie ☐ Information/Education des parents ☐ Luxation de hanche (APELHE) ☐
Néonatalogie ☐ Neurologie ☐ Gastro/Nutrition ☐ Obésité ☐ Parentalité/Adoption ☐ Pédopsychiatrie ☐
Pneumologie/Allergologie ☐ Réflexion éthique ☐ Troubles des apprentissages ☐ Uro-néphrologie ☐

Secrétariat de l'AFPA - Emmanuèle Grassin - 15 rue Maurice Berteaux - 33400 Talence
Siège - Polygone Alpha - 30 allée Albert Sylvestre - 73000 Chambéry