

**L'adhésion, l'abonnement ou les réabonnements se font pour une année civile, de janvier à décembre 2022.**  
Cocher la case correspondant à l'option de votre choix.

### Comment faire ? Deux possibilités :

Compléter directement en ligne  
votre profil avec règlement  
sécurisé de l'adhésion par  
carte bancaire.

OU

Télécharger ce formulaire, le remplir sur  
votre écran, l'imprimer pour l'envoyer  
par voie postale avec le chèque de  
règlement libellé au nom de l'AFPA

Lors de votre 1<sup>ère</sup> adhésion, d'un déménagement ou d'un changement de mode d'exercice **joindre une feuille de soins barrée.**  
Secrétariat de l'AFPA - Emmanuèle Grassin - 15 rue Maurice Berteaux - 33400 Talence - Tél.: 06 49 57 22 30- E-mail : [pediatres@afpa.org](mailto:pediatres@afpa.org)

**Membre actif** (pédiatres exerçant la pédiatrie en France métropolitaine et DOM TOM)

**Membre associé** (pédiatre exerçant la pédiatrie hors de France ou autre spécialité)

Adhésion	130 €
Abonnement « Le Pédiatre » - France métropolitaine et DOM TOM - 6 numéros *	90 €
<b>Total T.T.C. :</b>	<b>220 €</b>
Abonnement « Le Pédiatre » - Envoi à l'étranger :	+ 20 €

\* Option facultative

#### Membre retraité :

- Actif :	130 €
- Non actif :	65 €
<b>Junior</b> : Adhésion demi-tarif	65 €
Abonnement « Le Pédiatre » 6 numéros *	90 €
Abonnement « Le Pédiatre » - Envoi à l'étranger :	+20 €

\* Option facultative

Adhésion pour les non médecins, merci de contacter le secrétariat : tel :06 49 57 22 30

#### Abonnement « Le Pédiatre » 6 numéros **Tarif non adhérent AFPA**

France Métropolitaine et DOM TOM	120 €
Étranger	+20 €

**TOTAL A PAYER T.T.C.:** .....

#### ÉCRIRE EN MAJUSCULES

Je soussigné(e), docteur en médecine, certifie l'exactitude des informations  
données ci-dessus.

Nom :

Nom de naissance (information importante dans le cadre des participations aux  
formations) :

Prénom :

Code postal :

Courriel :

Cochez si c'est votre **1ère adhésion**

*Signature et Cachet professionnel*

# « VOTRE PROFIL 2022 »



- **Compléter avec soin l'intégralité des rubriques**, ces renseignements sont indispensables pour votre adhésion.
- Vos données sont modifiables dans « votre profil » sur [www.afpa.org](http://www.afpa.org)
- **Penser à joindre une « feuille de soins-médecin » barrée à la première inscription, en cas de déménagement ou de changement de mode d'exercice.**

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

M. ou Mme (préciser) Nom et prénom :

Nom de naissance (si différent du nom) :

Profession : Pédiatre Médecin Généraliste Autre, préciser :

Adresse professionnelle :

Code Postal : Ville :

Département : Région :

Pays :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

**Je souhaite recevoir le courrier postal de l'AFPA à :** mon adresse professionnelle ou mon adresse personnelle

Téléphone du cabinet : Téléphone mobile :

**N° SIRET obligatoire** (exercice libéral France et métropole uniquement) :

**E-mail obligatoire :**

Date de naissance : Année de thèse : Année d'installation :

Lieu d'exercice : urbain rural semi-rural

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

Exercice libéral mixte, merci de préciser votre exercice dominant (> 50 %) :

Libéral PMI Crèche MECS Hôpital

Autre : Exerce en maternité

Surspécialité(s) :

Type de cabinet : individuel groupe

Secteur conventionnel : 1 ou 2 Autre :

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

Numéro RPPS (11 chiffres) :

Numéro Sécurité Sociale :

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 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 Pédiopsychiatrie  
Pneumologie/Allergologie *Réflexion* éthique Troubles des apprentissages Uro-néphrologie

**Si vous souhaitez prendre des responsabilités au sein d'un groupe, contactez nous [pediatres@afpa.org](mailto:pediatres@afpa.org)**