



## Demande d'adhésion

A remplir par un Clinicien ou un Fondamentaliste voulant participer activement à la communauté de l'Endocrinologie française et francophone et désirant devenir membre de la SFE.

à retourner à l'adresse suivante, **libellée comme suit**, ci-dessous :

Nom & signature du Parrain :

**P<sup>r</sup> Brigitte DELEMER – Secrétaire Général**

**SFE – Secrétariat permanent**

**88 Rue de la Roquette - 75011 PARIS**

Ou être membre de la FENAREDIAAM

**Veillez remplir ce document lisiblement  
en capitales d'imprimerie ou à l'aide d'une imprimante.**

Titre (M<sup>r</sup>, M<sup>me</sup>, M<sup>lle</sup>, D<sup>r</sup>, Prof.) : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse où vous souhaitez recevoir le courrier de la SFE (**UNE SEULE ADRESSE** de préférence professionnelle car elle paraîtra sur le site Internet de la SFE) : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Joindre un Curriculum Vitae, **OU faire signer la présente demande par un parrain**, obligatoirement membre de la SFE (ou lui demander une lettre de parrainage) ; cette demande de candidature sera soumise à l'Assemblée Générale de la SFE qui se prononcera sur l'acceptation définitive.

**Cotisation pour 2008 :**                      **Date de naissance :** .../.../19.....

**Nota :** La cotisation réduite sera accordée, pour tout candidat souhaitant adhérer, de moins de 35 ans, et, également, aux ressortissants d'Europe de l'Est, d'Afrique, du Moyen Orient et d'Amérique latine.

**50 Euro**

Cocher l'une des deux cases.

**20 Euro**

**PAR CHEQUE BANCAIRE TIRE SUR UN COMPTE BANCAIRE FRANÇAIS**, à l'ordre de la SFE, et libellé en Euro, à retourner, IMPERATIVEMENT, accompagné de cette « **Demande d'adhésion** ».

➔ Veuillez ne pas écrire au dos du chèque. Merci de votre attention.

**PAR CARTE BANCAIRE** (sauf *American Express*) :       Visa                       Mastercard/Eurocard

Numéro :     

Expire fin :        /                        Cryptogramme :

(3 derniers chiffres du n° au dos de votre carte bancaire)

Signature :

P.S. : Cette « **Demande d'adhésion** » à la SFE tient lieu de facture ; il sera délivré un seul justificatif dès que le règlement aura été encaissé. Le paiement de la cotisation ne s'effectue, ni par virement, ni en espèces.

**➔➔➔ Veillez remplir également au dos, S.V.P. ➔➔➔**

**SFE Secrétariat permanent** : 88, rue de la Roquette – 75011 PARIS – Secrétaire : **Sylvia Delplanque**

☎ : (33) 01 40 24 02 72 – 📠 : (33) 01 40 24 02 71 – ✉ : [sfesecret@wanadoo.fr](mailto:sfesecret@wanadoo.fr)

## ANNUAIRE SFE - Mots clés (cochez le ou les chiffres correspondants)

### ACTIVITÉ PRINCIPALE (UNE SEULE).

- 1 Clinicien
  2 Fundamentaliste
  3 Autre

### MODE D'ACTIVITÉ PRINCIPALE (UN SEUL).

- 4 Libéral  
 5 Hospitalier  
 6 Hospitalo-universitaire  
 7 Recherche institutionnelle  
 (université, INSERM, CNRS, INRA, ...)  
 8 Industrie  
 9 Autre

### DISCIPLINE (PAS PLUS DE QUATRE).

- 10 Anatomie  
 11 Anato-pathologie / histologie  
 12 Biochimie / biologie moléculaire  
 13 Biologie cellulaire  
 14 Biotechnologie  
 15 Biologie végétale  
 16 Chirurgie  
 17 Epidémiologie  
 18 Immunologie  
 19 Médecine  
 20 Médecine nucléaire  
 21 Pharmacologie  
 22 Physiologie  
 23 Zoologie

### Eventuellement :

### THEME(S) DE RECHERCHE pour lequel vous avez une compétence spécifique (PAS PLUS DE HUIT).

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 24 Développement                     | <input type="checkbox"/> 35 Lipides                     |
| <input type="checkbox"/> 25 Diabète                           | <input type="checkbox"/> 36 Neuro-chirurgie             |
| <input type="checkbox"/> 26 Endocrinologie pédiatrie          | <input type="checkbox"/> 37 Neuro-endocrinologie        |
| <input type="checkbox"/> 27 Endocrinologie de la reproduction | <input type="checkbox"/> 38 Nutrition                   |
| <input type="checkbox"/> 28 Génétique                         | <input type="checkbox"/> 39 Oncologie                   |
| <input type="checkbox"/> 29 Gériatrie                         | <input type="checkbox"/> 40 Parathyroïde                |
| <input type="checkbox"/> 30 Hormones digestives               | <input type="checkbox"/> 41 Métabolisme phosphocalcique |
| <input type="checkbox"/> 31 Hormones peptidiques              | <input type="checkbox"/> 42 Psychiatrie                 |
| <input type="checkbox"/> 32 Hormones stéroïdiennes            | <input type="checkbox"/> 43 Surrénale                   |
| <input type="checkbox"/> 33 Hypophyse                         | <input type="checkbox"/> 44 Thyroïde                    |
| <input type="checkbox"/> 34 Imagerie                          |   |

### Nota :

Le justificatif de paiement de la cotisation SFE vous permet de bénéficier de réductions importantes :

- ✓ Aux Congrès que la SFE organise et aux « Journées Internationales d'Endocrinologie Clinique » ;
- ✓ A l'abonnement aux « Annales d'Endocrinologie » ou à l'abonnement couplé préférentiel aux revues des « Annales d'Endocrinologie » et de « Diabetes & Metabolism » ;  
(directement souscrit auprès des EDITIONS MASSON) ;
- ✓ A l'abonnement à « Clinical Endocrinology », « European Journal of Endocrinology » et « Médecine Thérapeutique / Endocrinologie » ;
- ✓ Et à des Congrès et/ou à d'autres journaux, en fonction d'accords ponctuels.