Société Française de Radiologie

Bulletin d'adhésion 2015

réservé aux membres **à jour de cotisation pour l'année en cours**
de la SOCIÉTÉ ALGÉRIENNE DE RADIOLOGIE*

Tarifs appliqués jusqu'au 15 mars 2015

Vos coordonnées

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle / ☐ Dr ☐ Pr _____ Date de naissance _____

Nom de famille _____ Prénom _____

Adresse _____

_____

E-mail _____ Téléphone fixe _____ Téléphone portable _____

Mode d'exercice (médecins uniquement)

☐ Privé ☐ Public ☐ Salarié

Tarifs :

☐ **Résident** :**	**60 €**
☐ **Assistant** :**	**140 €**
☐ **Radiologue en exercice :**	**250 €**

** 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 : _____ €

L'adhésion à la Société Française de Radiologie comprend l'abonnement à Diagnostic and Interventional Imaging *et au* Journal de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

Soit 12 numéros par an, en anglais en version électronique uniquement.
Les cahiers pédagogiques sont publiés en français en version papier et électronique

RÉGLEMENT 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 / / 2015 **Signature**

Annuaire des membres de la SFR : En tant que membre de la SFR, vous figurerez dans l'annuaire 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.
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 mars 2015 à :
Société Française de Radiologie
20, avenue Rapp - F 75007 Paris - France