

Société Française d'Alcoologie
Fiche à joindre à votre demande d'adhésion

Madame, Monsieur, Dr, Pr (*)

Prochain Conseil d'administration

Nom : Prénom :

Profession :

1. Adresse professionnelle principale

.....

..... Pays :

Code Postal : Ville : E-mail :

Téléphone 1 : Téléphone 2 : Télécopie :

Fonction (Chef de service, Directeur, Assistant, Attaché, etc.) :

..... Est-ce un cabinet : Oui – Non (*)

2. Éventuellement une deuxième adresse professionnelle

.....

..... Pays :

Code Postal : Ville : E-mail :

Téléphone 1 : Téléphone 2 : Télécopie :

Fonction (Chef de service, Directeur, Assistant, Attaché, etc.) :

..... Est-ce un cabinet : Oui – Non (*)

3. Éventuellement une troisième adresse professionnelle ou adresse personnelle

.....

..... Pays :

Code Postal : Ville : E-mail :

Téléphone 1 : Téléphone 2 : Télécopie :

Fonction (Chef de service, Directeur, Assistant, Attaché, etc.) :

..... Est-ce un cabinet : Oui – Non (*)

Précisez vos titres éventuels (Docteur, Professeur, Praticien hospitalier, etc.) :

Si vous êtes médecin, indiquez votre (vos) spécialité(s) :

Si vous êtes chargé d'enseignement, précisez :

Si vous êtes membre d'une association d'aide, indiquez-la :

Veillez indiquer l'adresse pour la correspondance et l'envoi de la revue *Alcoologie et Addictologie*

Adresse 1 Adresse 2 Adresse 3 (*)

Retourner à :

Professeur Romain Moirand

c/o L'Arbre de Comm', 7 rue Charles Baudelaire, F-91340 Ollainville

Tél. : 33 (0)6 46 79 23 98 – Fax : 33 (0)9 58 81 10 97

sfa@larbredecomm.fr

À, le2018

(*) entourer les mentions exactes