

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 : Mobile:

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 : Mobile:

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

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

3. Éventuellement une adresse personnelle

.....

..... Pays :

Code Postal : Ville : E-mail :

Téléphone 1 : Téléphone 2 : Mobile:

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 :

Veuillez indiquer l'adresse pour la correspondance

Adresse 1 Adresse 2 Adresse 3 (*)

Retourner à :

Professeur Olivier Cottencin

c/o L'Arbre de Comm', sfa@larbredecomm.fr

Signature :

À, le2022

(*) entourer les mentions exactes

Les informations recueillies sur ce formulaire sont nécessaires pour la gestion de votre adhésion et enregistrées dans un fichier informatisé par L'Arbre de Comm' – sfa@larbredecomm.fr. Les données collectées seront communiquées uniquement aux administrateurs de la SFA dans le cadre de l'étude de votre demande d'adhésion et de la gestion de votre adhésion. Les données sont conservées durant la période d'adhésion à la SFA.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter L'Arbre de Comm' – sfa@larbredecomm.fr.