



ASSOCIATION FRANÇAISE DES DIÉTÉTICIENS NUTRITIONNISTES

35 allée Vivaldi, 75012 Paris - Tél. 01 40 02 03 02 - Fax : 01 40 02 03 40
www.afdn.org - email : afdn@afdn.org

Adhérer à l'AFDN, c'est un engagement personnel pour prendre part à l'évolution de sa profession et défendre ses droits. C'est aussi s'engager à une éthique professionnelle en appliquant la Charte du Diététicien et en se référant au Guide des Bonnes Pratiques. C'est se regrouper au sein d'une même association. C'est bénéficier des différents services et avantages proposés par l'association. C'est être informé et recevoir une newsletter trimestrielle. C'est être représenté au sein des différentes instances et être entendu des pouvoirs publics aussi bien en France que dans l'Union Européenne ou au niveau international.

J'ADHÈRE À L'AFDN ET/OU JE RÈGLE MA COTISATION POUR LA PÉRIODE 1^{ER} JANVIER - 31 DÉCEMBRE 2009

Si déjà adhérent, n° : _____ Pour une première adhésion, joindre obligatoirement la copie du BTS, du DUT ou du diplôme étranger correspondant.

- TARIFS :**
- Membre : 67 €
 - Membre correspondant 77 €
(diplôme étranger)
 - Membre bienfaiteur : 180 €
 - Senior (60 ans ou plus) : 51 €
(joindre copie carte identité)
 - Diplômé diététicien en 2008 ou 2009 31 €
 - Demandeur d'emploi non indemnisé : 31 €
(joindre copie décision de l'Assedic)

Pour les diplômés diététiciens 2009 qui adhèrent entre le 1^{er} octobre et le 31 décembre 2009, la cotisation sera valable jusqu'à fin 2010.

JE M'ABONNE À INFORMATION DIÉTÉTIQUE À TITRE PERSONNEL et je bénéficie du tarif spécial réservé aux adhérents (joindre le bulletin d'abonnement 2009) Oui Non

JE JOINS MON RÈGLEMENT : **Attention !** L'ADLF devient l'AFDN chèque à l'ordre de l'AFDN (chèque global pour cotisation et abonnement)

INFORMATIONS PERSONNELLES

M. Mme Mlle **Nom** _____ **Prénom** _____

Nom de jeune fille _____ **Date de naissance** _____

Adresse personnelle _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____ Portable : _____

E-mail _____

Diplôme : BTS DUT Diplôme étranger (préciser pays : _____) Année d'obtention _____

N° Adeli _____ Langues parlées et écrites : _____

Autres diplômes :

| Titre du diplôme | Spécialité du diplôme | Année d'obtention |
|------------------|-----------------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Cette adresse peut-elle être incluse dans les annuaires professionnels ?
 oui non

Pour les libéraux, cette adresse doit-elle figurer dans l'annuaire des diététiciens ?
 oui non

Adresse électronique pour l'envoi de la newsletter :
 personnelle
 professionnelle

Je suis disponible et je souhaite donner du temps à l'association OUI NON

DOMAINES D'EXPERTISE (réponse facultative). Si vous acceptez d'être sollicité sur le sujet par l'AFDN, merci de cocher la case correspondant à votre expertise. Expert = qui a une parfaite connaissance d'un sujet, liée à une longue pratique, et peut communiquer sur le sujet dans des forums, des revues, etc.

| Domaine | Expert | Domaine | Expert | Domaine | Expert |
|-------------------------|--------|------------------------|--------|---------------------------------|--------|
| Addictologie | | Gériatrie | | Obésité | |
| Allergies alimentaires | | Gestion - Comptabilité | | Oncologie | |
| Bien portant | | Informatique | | Pédagogie | |
| Cardiologie | | Linguistique | | Pédiatrie | |
| Dénutrition | | Maladies métaboliques | | Rédaction d'articles | |
| Diabétologie | | Maternité/gynécologie | | Rédaction de cahier des charges | |
| Digestif | | Néphrologie | | TCA | |
| Education thérapeutique | | Nutrition du sportif | | Autre : | |
| Endocrinologie | | Nutrition Entérale | | | |

Date :

Signature :

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Sauf opposition de votre part, ces informations pourront être utilisées par des tiers. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher cette case

