



# ASSOCIATION FRANÇAISE DES DIÉTÉTICIENS NUTRITIONNISTES

35 allée Vivaldi, 75012 Paris- Tél. 01 40 02 03 02- Fax : 09 70 61 15 93  
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. 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, tout en étant informé tout au long de l'année (newsletter, communiqués de presse, etc.). Enfin, 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 JE RÈGLE MA COTISATION POUR LA PÉRIODE 1ER JANVIER - 31 DÉCEMBRE 2019**

**Pour une première adhésion, joindre obligatoirement la copie du BTS, du DUT ou du diplôme étranger correspondant.**

- TARIFS :**
- Membre : ..... 70 € (66 € en ligne)
  - Diplômé diététicien en 2018 ou 2019 : ..... 36 €  
(Pour les diététiciens diplômés en 2019, possibilité d'adhésion dès l'obtention du diplôme. Validité jusqu'à fin 2020)
  - Etudiant en 2<sup>ème</sup> année du BTS ou DUT  
(joindre la copie de la carte étudiant) : ..... 25 €
  - Senior (62 ans ou plus) : ..... 54 €  
(50 € en ligne, uniquement pour un renouvellement seniors)  
(joindre copie carte identité à la première demande de ce tarif)
  - Demandeur d'emploi non indemnisé : ..... 36 €  
(joindre copie décision de Pôle Emploi)

## JE M'ABONNE À INFORMATION DIÉTÉTIQUE

	Tarif adhérent s'abonnant à titre personnel	Tarif normal
<input type="checkbox"/> France métropolitaine :	37€	53 €
<input type="checkbox"/> Dom Tom :	54 €	70 €
<input type="checkbox"/> Etranger :	57 €	73 €
<input type="checkbox"/> Diplômé diététicien 2018 ou 2019, étudiant en 2 <sup>ème</sup> année ou demandeur d'emploi non indemnisé :		35 €

**JE SOUHAITE RECEVOIR INFORMATION DIÉTÉTIQUE À MON ADRESSE**  personnelle  professionnelle

**NEWSLETTER :** Je souhaite recevoir Afdn news à mon adresse électronique :  personnelle  professionnelle

**JE JOINS MON RÈGLEMENT :**  chèque à l'ordre de l'AFDN (chèque global pour cotisation et abonnement) ou virement aux coordonnées ci-dessous :

Coordonnées Bancaires : IBAN FR04 3000 2004 5600 0000 8967 Q 32 - BIC CRLYFRPP - Indiquez dans le libellé votre nom + objet du paiement

## 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

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

**DOMAINES D'EXPERTISE** (réponse facultative). L'AFDN a besoin des compétences de tous. Si vous avez une longue pratique et une bonne connaissance dans un domaine, vous avez la possibilité de vous signaler comme «expert». Vous acceptez dans ce cas de pouvoir être sollicité par l'AFDN pour communiquer sur le sujet dans des forums, revues, groupes de travail, etc. Merci de cocher la case correspondant à cette expertise si vous le souhaitez.

Domaine	Expert	Domaine	Expert	Domaine	Expert
Addictologie		Informatique		Pneumologie	
Allergies alimentaires		Maladies métaboliques		Qualité	
Bien portant		Maternité/gynécologie		Rédaction d'articles	
Cardiologie		Néphrologie		Rédaction de cahier des charges	
Dénutrition		Nutrition du sportif		Santé publique	
Diabétologie		Nutrition entérale et parentérale		Soins palliatifs	
Digestif		Obésité		TCA	
Education thérapeutique (avec formation)		Oncologie		Gaspillage alimentaire	
Endocrinologie		Pédagogie		Autre :	
Gériatrie		Pédiatrie			

**DATE :**

**SIGNATURE :**

Conformément à l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous vous informons que nous collectons vos données d'identification et de contact afin de rendre possible votre réinscription à l'association et afin de vous permettre de bénéficier de l'ensemble de ses services. Vos données ne peuvent être communiquées à des organismes tiers, sans votre accord spécifique. Vos données personnelles seront conservées dans nos systèmes pendant une durée maximale de 15 ans à compter de l'arrêt de cotisation d'un adhérent. Au-delà, les données seront supprimées de nos systèmes.

En parallèle des emails AFDN, nous développons des emails partenaires de façon ponctuelle avec des sociétés pour parler de leurs produits ou de leurs services. Afin d'éviter toute confusion, sachez que nous ne communiquons jamais vos informations personnelles à des tiers. Ces emails partenaires ne sont envoyés que par le biais de l'AFDN.

Vous pouvez à tout moment modifier vos informations personnelles ou vous désinscrire en vous connectant à votre profil. L'accès vers votre profil vous sera communiqué dans l'email de confirmation d'inscription.

Je refuse de recevoir les communications partenaires

## SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

- En activité (dans le secteur diététique)     En activité hors du secteur diététique, à préciser .....  
 Étudiant (au-delà du BTS/DUT)     En disponibilité ou congé (parental, formation, etc.)  
 Retraité     Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi  
 Autre : .....  
 Engagé dans des actions ARS     Engagé dans des actions DRAAF     dans des actions CPAM

Salariés : **nom de l'employeur principal** ou  Libéraux : **nom du cabinet** :

Adresse : .....  
 .....Code postal : ..... Ville : .....  
 Tél. : ..... Fax : ..... Portable : .....  
 E-mail : .....

Durée de travail :  à temps complet     à temps partiel    Contrat de travail :  CDI     CDD  
 Statut :  titulaire     vacataire

Honoraire max pratiqué :  Accessibilité handicapé

**Niveau de responsabilité :**

- Employé     Agent de maîtrise  
 Encadrement & faisant fonction de cadre     Encadrement supérieur, chef d'entreprise  
 Travailleur indépendant

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

Salariés : **nom du 2<sup>e</sup> employeur** ou  Libéraux : **nom du 2<sup>e</sup> cabinet / du réseau / de l'employeur** :

Adresse : .....  
 .....Code postal : ..... Ville : .....  
 Tél. : ..... Fax : ..... Portable : .....  
 E-mail : .....

Durée de travail :  à temps complet     à temps partiel    Contrat de travail :  CDI     CDD  
 Statut :  titulaire     vacataire

Honoraire max pratiqué :  Accessibilité handicapé

**Niveau de responsabilité :**

- Employé     Agent de maîtrise  
 Encadrement & faisant fonction de cadre     Encadrement supérieur, chef d'entreprise  
 Travailleur indépendant

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

### TYPE D'EMPLOYEUR Cochez les cases correspondantes.

Employeur : public	Emploi 1	Emploi 2	Employeur : semi public	Emploi 1	Emploi 2
<b>1/ Fonction publique hospitalière</b>			<b>4/ Semi-public</b>		
Centre hospitalier régional et CHU			Employeur : privé		
Centre hospitalier			<b>5 / Établissement de santé privé</b>		
Centre hospitalier spécialisé			Clinique privée		
Hôpital local			Établissement - service pour personnes handicapés		
Centre lutte contre le cancer			Établissement - service pour personnes âgées		
Établissement de suite et de réadaptation			Centre de thalassothérapie et cure		
Centre moyen et long séjour			<b>6/ Activité indépendante</b>		
<b>2/ Fonction publique d'État</b>			Cabinet		
Ministère ARS, DRAAF, Caisse d'Assurance maladie			Vacations		
Établissement public d'enseignement			Autre activité libérale		
<b>3/ Fonction publique territoriale</b>			<b>7/ Entreprise</b>		
Conseil régional			Agroalimentaire		
Conseil général			Laboratoire, industrie pharmaceutique		
Mairie - Communauté de communes			Société de restauration collective		
Établissement public (CCAS, caisse des écoles, etc.)			Société prestataire de services		
Autre			Centre de recherche privé		
Divers			Pharmacie		
Association, réseau			Agence de communication		
Organisation professionnelle			Informatique		
Autre			<b>8/ Ets d'enseignement préparant au BTS/DUT</b>		

### DOMAINES D'ACTIVITÉS ACTUELS Cochez les cases correspondantes.

Activités	Emploi 1	Emploi 2	Activités	Emploi 1	Emploi 2	Activités	Emploi 1	Emploi 2
Thérapeutique			Qualité, hygiène			Vente, conseil de produits		
Santé publique			Conseil nutritionnel bien portant			Télémarketing		
Restauration collective			Communication, presse			Polyvalence (plusieurs domaines)		
Formation (sect diététique)			Conseil en entreprise			Hors diététique (préciser)		