

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENOUELEMENT D'INSCRIPTION SUR LA LISTE EUROTOX DES TOXICOLOGUES

- Nom / Prénom :

 - Date de naissance :

 - Employeur actuel et fonction exercée :

 - Adresse :

 - Téléphone : _____ Fax : _____

 - E-mail :

 - Année de la 1^{ère} inscription sur la liste EUROTOX des Toxicologues ou du précédent renouvellement d'inscription :

 - Membre de la SFT : OUI NON

 - Déjà inscrit(e) sur une liste analogue : OUI NON
Si oui, préciser laquelle :

 - Indiquer la (les) spécialités dans laquelle (lesquelles) vous souhaitez être inscrits (maximum 3) :
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Toxicologie expérimentale | <input type="checkbox"/> Toxicologie clinique |
| <input type="checkbox"/> Toxicologie analytique | <input type="checkbox"/> Toxicologie génétique |
| <input type="checkbox"/> Toxicologie médico-Légale | <input type="checkbox"/> Toxicologie pathologique |
| <input type="checkbox"/> Toxicologie réglementaire | <input type="checkbox"/> Ecotoxicologie |
| <input type="checkbox"/> Assurance qualité en toxicologie | <input type="checkbox"/> Toxicologie <i>in vitro</i> et méthodes alternatives |
| <input type="checkbox"/> Toxicité d'organes | <input type="checkbox"/> Toxicité de la reproduction |
| <input type="checkbox"/> Cancérogenèse | <input type="checkbox"/> Toxicité « générale » |
| <input type="checkbox"/> Toxicologie vétérinaire et spécificités | <input type="checkbox"/> Autres (spécifier) : |

En cas de changement des spécialités choisies depuis 1^{ère} inscription ou précédent renouvellement, indiquer quelles étaient les spécialités précédemment choisies :

- Qualifications complémentaires en toxicologie **nouvellement obtenues** depuis 1^{ère} inscription / précédent renouvellement (indiquer diplôme obtenu, date d'obtention, université ou institution) :

- Changement(s) d'entreprise et/ou de fonction exercée depuis 1^{ère} inscription / précédent renouvellement

- Références professionnelles (facultatif, mais recommandé, pour un renouvellement d'inscription) : indiquer nom, téléphone et e-mail de 2 à 3 personnes pouvant attester des qualifications professionnelles du demandeur et de son activité professionnelle en cours :

- Frais d'étude du dossier de renouvellement d'inscription (non remboursables en cas de refus d'inscription) :

Membres SFT à jour de cotisation annuelle : **85 €**

Membres EUROTOX mais non membres SFT : **100 €**

Non membres EUROTOX et non membres SFT : **160 €**
(comprenant 85 € de frais d'étude du dossier d'inscription + 75 € cotisation annuelle SFT). Joindre impérativement une demande d'adhésion à la SFT

Mode de règlement :

Chèque

Virement

Compte : BNP Paribas Paris Gare du nord
Code Banque : 30004
Code Guichet : 00811
N° Compte : 00010167227
Clé RIB : 80

Virement international

IBAN : FR76 3000 4008 1100 0101 6722 780
BIC SWIFT : BNPAFRPPPGN

Carte de Crédit
(sauf "American Express")

Nature :
Numéro de carte :
Date d'expiration :
Cryptogramme visuel :
NOM, Prénom et signature du titulaire de la carte :

Je demande ma réinscription sur la liste des Toxicologues. Par cette demande d'inscription je m'engage à continuer à exercer ma profession selon les règles de l'éthique et les recommandations Nationales, Européennes et Internationales. Ma signature implique mon accord avec les règles édictées par la Société Française de Toxicologie, et EUROTOX.

Signature (précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"):

Date :

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES à JOINDRE AU DOSSIER

Dans tous les cas :

- le présent formulaire de demande de réinscription dûment rempli,
- un extrait de casier judiciaire n°3 datant de moins de 3 mois. La demande peut être faite en ligne par le demandeur sur le site www.justice.gouv.fr/cjn/
- un *curriculum vitae* détaillant principalement les changements principaux intervenus dans la vie professionnelle du demandeur depuis 1^{ère} inscription / précédent renouvellement,
- une copie des diplômes, des attestations de stage(s) et/ou formation(s) suivi(s) dans le domaine de la toxicologie nouvellement obtenus depuis 1^{ère} inscription / précédent renouvellement,
- une liste des nouvelles publications et ouvrages dont le demandeur est auteur ou co-auteur (publiées depuis 1^{ère} inscription / précédent renouvellement),
- une attestation de l'employeur confirmant l'emploi du demandeur dans la fonction mentionnée dans ce formulaire (sauf pour les travailleurs indépendants, avec la justification correspondante)

Le cas échéant :

- le chèque de règlement des frais d'étude du dossier (si choix du paiement par chèque)
- une copie de l'attestation d'inscription sur une liste analogue
- pour les personnes non membres SFT et EUROTOX, une demande d'adhésion à la SFT selon les modalités indiquées à la rubrique adhésion du site Internet de la SFT.

L'ensemble est à adresser à :

**Société Française de Toxicologie – à l'attention de Madame Viviane DAMBOISE
Hôpital Fernand Widal
200 rue du Faubourg Saint Denis
75475 Paris cedex 10
FRANCE**