



## *Demande d'adhésion*

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

E-mail :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Parrainages (joindre les lettres de deux membres de la SFT à jour de cotisation, ayant une activité en toxicologie ou toute autre activité scientifique associée) :

-

-

Profession (médecin, pharmacien, vétérinaire, autres) :

Titre :

Fonction et activité :

Lieu d'exercice :

Intérêt en toxicologie :

Êtes-vous membre d'autres sociétés scientifiques ? Lesquelles ?

*Merci de joindre à ce formulaire votre paiement, un bref curriculum vitae et une liste succincte des principaux travaux scientifiques (10 maximum) et d'envoyer le tout à :*

Société Française de Toxicologie - SFT  
Mme le Secrétaire Général  
Hôpital Fernand Widal  
200, rue du Faubourg Saint Denis  
75475 Paris Cedex 10

Date

Signature

Mode de paiement :

Chèque (libellé à l'ordre de la Société Française de Toxicologie ou SFT)

ou

Virement

BNP Paribas Paris Gare du nord

Code Banque 30004

Code Guichet 00811

N° Compte 00010167227

Clé RIB 80

IBAN FR76 3000 4008 1100 0101 6722 780

BIC SWIFT BNPAFRPPGN