**<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<VOTRE COTISATION POUR L'ANNEE 2023**

**Voir aussi**

**directement sur**

[**www.sfpeada.fr**](http://www.sfpeada.fr)

|  |
| --- |
| **① ►► PRECISEZ ATTENTIVEMENT VOS :** |
| **Nom** ……………..**Prénom**  **Coordonnées de correspondance :**  **Nom établissement** (si adresse professionnelle) : …………..  **Adresse**  …………..  ……….…..  **Mail ………………………..…@...................................... Tél** \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_/ \_ \_ / \_ \_/ \_ \_ |

| **② ►► CHOISISSEZ votre ou vos affiliations combinées & CALCULEZ le MONTANT de :** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **► Votre *COTISATION SFPEADA* en tant que** | | **Reportez votre tarif** | | |
| **Membre médecin** | | **120,00 €** |  | |
| **Membre médecin nouvellement affilié (1ère cotisation)** | | **60,00 €** |  | |
| **Membre des professions associées** | | **60,00 €** |  | |
| **Membre des professions associées nouvellement affilié (1ère cotisation)** | | **30,00 €** |  | |
| **Internes / Etudiants des disciplines associées** | | **35,00 €** |  | |
| **Membre honoraire ou retraité** | | **50,00 €** |  | |
|  | |  |  | |
| **► ou votre *COTISATION membres AFFPE ou AJPJA*** | | **Reportez votre tarif** | | |
| **Internes déjà membres de l’*AFFEP ou AJPJA***  ***(sur présentation d’un justificatif)*** |  | **25,00 €** | |  |
| **► votre ABONNEMENT à la** ***Revue de Neuropsychiatrie de l’enfance et de l’adolescence*** | | **Reportez votre tarif** | | |
| **France** | | **128,00 €** |  | |
| **Union Européenne** | | **139,00 €** |  | |
| **Hors Union Européenne** | | **161,00 €** |  | |
| **► votre ABONNEMENT à**  **la revue** ***Pour la recherche*** | | **Reportez votre tarif** | | |
| **France** | | **20,00 €** |  | |
| **Etranger** | | **25,00 €** |  | |
| **TOTAL additionnez** | | **\_ \_ \_ ,00 €** | | |

|  |
| --- |
| **③ ►► Choisissez et effectuez VOTRE PAIEMENT sur** [**http://sfpeada.fr/comment-regler-la-cotisation-annuelle/**](http://sfpeada.fr/comment-regler-la-cotisation-annuelle/)**;**  ► Carte bancaire  ► Virement bancaire  ► Chèque bancaire (à l’ordre de la SFPEADA)  **Si vous choisissez l’option papier, il est indispensable de nous retourner ce formulaire complété, daté et signé,** à l’adresse ci-après accompagné de votre chèque ou du justificatif de virement.  **Adresse de correspondance :**  Secrétariat de la SFPEADA – Patricia CHAMBRY – 30 rue Hector Ridel – 27000 EVREUX |

| **④►►AVANT LE… 30 avril 2023 MERCI !** |
| --- |

*Fait à le \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ Signature*