



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. 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 1^{ER} JANVIER - 31 DÉCEMBRE 2017

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

- TARIFS :** Membre : 69 € (65 € en ligne) Senior (62 ans ou plus) : 53 €
 Diplômé diététicien en 2016 ou 2017 : ... 35 € (49 € en ligne, uniquement pour un renouvellement seniors)
(Pour les diététiciens diplômés en 2017, possibilité d'adhésion dès l'obtention du diplôme. Validité jusqu'à fin 2018) *(joindre copie carte identité à la première demande de ce tarif)*
 Demandeur d'emploi non indemnisé : 35 €
(joindre copie décision de Pôle Emploi)

JE M'ABONNE À INFORMATION DIÉTÉTIQUE

- | | Tarif normal | Tarif adhérent s'habonnant à titre personnel |
|--|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> France métropolitaine : | 53 € | 37 € |
| <input type="checkbox"/> Dom Tom : | 70 € | 54 € |
| <input type="checkbox"/> Etranger : | 73 € | 57 € |
| <input type="checkbox"/> Diplômé diététicien 2016 ou 2017, 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

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

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		Autre :	
Endocrinologie		Pédagogie			
Gériatrie		Pédiatrie			

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

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

Niveau de responsabilité :

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

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

Salariés : **Nom du 2^e employeur** ou Libéraux : **nom du 2^e 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

Niveau de responsabilité :

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

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

TYPE D'EMPLOYEUR *Cochez les cases correspondantes.*

Employeur : public	Emploi 1	Emploi 2	Employeur : semi public	Emploi 1	Emploi 2
1/ Fonction publique hospitalière			4/ Semi-public		
Centre hospitalier régional et CHU			Employeur : privé		
Centre hospitalier			5 / Établissement de santé privé		
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			6/ Activité indépendante		
2/ Fonction publique d'État			Cabinet		
Ministère ARS, DRAAF, Caisse d'Assurance maladie			Vacations		
Établissement public d'enseignement			Autre activité libérale		
3/ Fonction publique territoriale			7/ Entreprise		
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			8/ Ets d'enseignement préparant au BTS/DUT		

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)		