

# ÊTRE MEMBRE DE LA SFNCM - 2022

Pour faciliter votre adhésion, merci de renvoyer ce formulaire complété d'un virement bancaire ou des indications de carte bancaire à :

**Secrétariat de la SFNCM**  
37 rue des Mathurins - 75008 Paris  
ou à l'adresse e-mail : [contact@sfncm.org](mailto:contact@sfncm.org)



## Informations

M.  Mme  Dr  Pr

Nom : ..... Prénom : .....

1<sup>ère</sup> adhésion  Renouvellement adhésion (complétez vos coordonnées seulement si elles ont changé)

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

E-mail : .....

Profession :  Diététicien(ne)  Infirmier(ère)  Médecin  Spécialité .....

Pharmacien  Biologiste  Chercheur  Étudiant  Industriel  Autre

— L'adhésion est basée sur l'année civile et court de janvier à décembre de l'année en cours —

### CHOISISSEZ VOTRE ADHÉSION (prix TTC)

TARIFS RÉDUITS

#### Junior\* (< 35 ans) / tous métiers

- SFNCM (avec NCM online uniquement) ... 45 €  
 SFNCM + ESPEN (avec NCM et Clinical Nutrition online uniquement) ... 75 €

#### Diététicien, infirmier, étudiant\*\* (> 35 ans) OU Sénior\* (> 65 ans)

- SFNCM (avec NCM online uniquement) ... 50 €  SFNCM (avec NCM online + papier) ... 75 €  
 SFNCM + ESPEN (avec NCM et Clinical Nutrition online + papier) ... 160 €

#### Normal

- SFNCM (avec NCM online + papier) ... 125 €  
 SFNCM + ESPEN (avec NCM et Clinical Nutrition online + papier) ... 215 €

\*joindre impérativement une copie de la carte d'identité \*\*joindre impérativement un justificatif

### MODE DE RÈGLEMENT

(les chèques ne sont plus acceptés, merci de votre compréhension)

Nom du payeur **si différent de l'adhérent** (cotisation institutionnelle) : .....

#### Par Carte Bancaire

N° Carte Bancaire : ..... Cryptogramme visuel (3 chiffres au dos) : .....

Date d'expiration (impérativement supérieure à 2 mois) : ..... / ..... **Signature :**

#### Par virement

Sur le compte : SFNCM - Crédit Mutuel - Code banque : 10278 - Code guichet : 02148 - N° compte : 00020344601 - Clé RIB : 04  
Domiciliation : CCM ROUEN SAINT MARC - IBAN : FR76 1027 8021 4800 0203 4460 104 - BIC : CMCIFR2A

En mentionnant impérativement l'identité de l'adhérent, de la structure si différente, et l'adresse sur le document bancaire de virement.

**Vous pouvez aussi vous inscrire directement en ligne sur : [sfncm.org](http://sfncm.org) > Espace adhérents > Adhérer**

*Merci d'avoir l'amabilité de bien vouloir remplir tous les champs très lisiblement.*