

Formulaire d'adhésion au DEFI, groupe Thématique de la SFD

NOM :

PRENOM

Statut Actuel :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

Courrier électronique :

Date de la demande :

Vous souhaitez adhérer au DEFI :

- **En tant que membre actif (médecin dermatologue) :**

Vous devez être membre de la Société Française de Dermatologie, à jour de sa cotisation (merci de joindre une copie de votre carte de membre de la SFD)

- **En tant que Junior de la SFD**

Merci de joindre votre carte de Junior SFD

- **En tant que membre associé :**
 - Médecin non dermatologue (préciser)
 - Dermatologue n'exerçant pas en France
 - Chercheur
 - Autre Préciser :

Quelle est votre implication dans les dermatoses faciales et qu'attendez du groupe DEFI ? Avez-vous des suggestions et thématiques que vous souhaiteriez voir développer ?

Seriez-vous intéressé par la soumission de cas difficiles à la Réunion Dossiers Difficiles du groupe ?

OUI NON Ne sait pas

Merci d'envoyer votre candidature par mail à Sandra LY (Présidente du DEFI) dr.sandra.ly67@gmail.com et Marie BEYLOT-BARRY (Secrétaire du DEFI) marie.beylot-barry@chu-bordeaux.fr.

Votre candidature sera examinée par le bureau du DEFI et validée en AG.

Une fois votre candidature acceptée, une cotisation de 10 euros sera demandée et à adresser au Dr François CHASSET, trésorier du DEFI, francois.chasset@aphp.fr, service de Dermatologie, hôpital Tenon, Paris. L'adhésion est gratuite pour les internes.

Merci de votre intérêt pour le groupe DEFI !