

Fiche D'inscription

Coordonnées personnelles :

Nom :

Prénom :

Adresse :

@ :

☎ :

Ces coordonnées peuvent-elles être transmises aux autres membres ? Oui Non

Peuvent-elles apparaître sur un éventuel site internet de l'association ? Oui Non

Etudes

Diplômes : BTS DUT

Autres diplômes :

Année et lieu d'obtention :

N° ADELI :

Situation professionnelle Actuelle :

En activité (dans le secteur diététique)

En activité hors du secteur diététique

Étudiant (au-delà du BTS/DUT) r

En disponibilité ou congé (parental, formation, etc.)

Retraité

Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi

Autre

Emploi principal :

Salarié Libéral Poste/ activité :

Nom (Etablissement / cabinet / Entreprise / Association ...):

Adresse :

@ :

☎ :

Ces coordonnées peuvent-elles être transmises aux autres membres ? Oui Non

Peuvent-elles apparaître sur un éventuel site internet de l'association ? Oui Non

Autres activités

Nom (établissement/ cabinet...)	Salarié/Libéral	Activité /poste	CDI CDD Vacation

Domaine d'activités et de compétences :

Addictologie	Informatique	Pneumologie
Allergies alimentaires	Maladies métaboliques	Qualité / hygiène
Bien portant	Maternité/gynécologie	Rédaction d'articles
Cardiologie	Néphrologie	Rédaction de cahier des charges
Dénutrition	Nutrition du sport	Santé publique
Diabétologie	Soins palliatifs	Nutrition entérale et parentérale
Digestif	Obésité	TCA
Oncologie	Restauration collective	Education thérapeutique
Endocrinologie	Pédagogie	Formation
Gériatrie	Pédiatrie	Vente

Autre :

Accepteriez-vous d'intervenir au sein de l'association dans un ou plusieurs de ces domaines de compétence ? Oui Non . Si oui lequel ?

Ce ou ces domaines de compétence peuvent-ils être transmis aux autres membres ? Oui Non

Peuvent-ils apparaître sur un éventuel site internet de l'association ? Oui Non

Fiche D'inscription

Coordonnées personnelles :

Nom :

Prénom :

Adresse :

@ :

☎ :

Ces coordonnées peuvent-elles être transmises aux autres membres ? Oui Non

Peuvent-elles apparaître sur un éventuel site internet de l'association ? Oui Non

Etudes

Diplômes : BTS DUT

Autres diplômes :

Année et lieu d'obtention :

N° ADELI :

Situation professionnelle Actuelle :

En activité (dans le secteur diététique)

En activité hors du secteur diététique

Étudiant (au-delà du BTS/DUT) r

En disponibilité ou congé (parental, formation, etc.)

Retraité

Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi

Autre

Emploi principal :

Salarié Libéral Poste/ activité :

Nom (Etablissement / cabinet / Entreprise / Association ...):

Adresse :

@ :

☎ :

Ces coordonnées peuvent-elles être transmises aux autres membres ? Oui Non

Peuvent-elles apparaître sur un éventuel site internet de l'association ? Oui Non

Autres activités

Nom (établissement/ cabinet...)	Salarié/Libéral	Activité /poste	CDI CDD Vacation

Domaine d'activités et de compétences :

Addictologie	Informatique	Pneumologie
Allergies alimentaires	Maladies métaboliques	Qualité / hygiène
Bien portant	Maternité/gynécologie	Rédaction d'articles
Cardiologie	Néphrologie	Rédaction de cahier des charges
Dénutrition	Nutrition du sport	Santé publique
Diabétologie	Soins palliatifs	Nutrition entérale et parentérale
Digestif	Obésité	TCA
Oncologie	Restauration collective	Education thérapeutique
Endocrinologie	Pédagogie	Formation
Gériatrie	Pédiatrie	Vente

Autre :

Accepteriez-vous d'intervenir au sein de l'association dans un ou plusieurs de ces domaines de compétence ? Oui Non . Si oui lequel ?

Ce ou ces domaines de compétence peuvent-ils être transmis aux autres membres ? Oui Non

Peuvent-ils apparaître sur un éventuel site internet de l'association ? Oui Non