



Bulletin d'adhésion SFDP 2025

Ce bulletin vous permet d'adhérer à la Société Francophone De Primatologie (SFDP) afin d'en devenir membre de plein droit pour l'année 2025. Il est à renvoyer complété, daté, signé par voie électronique à : tresorerie@sfdp-primatologie.net

Vous remerciant d'avance,
Cordialement,

Maël Leroux, trésorier

Pour tout renseignement : info@sfdp-primatologie.net

Information Adhérent·e

Nom :

Prénom :

Affiliation* :

Statut (ex : étudiant·e, chercheur·se, investigateur·rice principal·e, etc.)* :

Domaine d'activité - intérêt spécifique (en 1 phrase de 255 caractères maximum)* :

Mots clés (8 au maximum)* :

Adresse*

Institution - laboratoire – autre :

Rue n° :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Téléphone (s) :

Fax :

Messagerie (s) :

Engagement

Nouvelle adhésion (parrain/marraine nécessaire)

Ré-adhésion

Parrainage / Marrainage en cas de première adhésion

Contactez-nous à l'adresse suivante info@sfdp-primatologie.net si vous avez besoin d'information

« A la Présidence de la SFDP,

J'ai pris connaissance des statuts et des objectifs de la SFDP et je souhaiterais adhérer à la SFDP.

Je vous indique ci-joint mes coordonnées ainsi que celles de la personne qui accepte de me soutenir en vue de mon adhésion. Je suis informé-e que mon adhésion définitive devra être validée par un vote de l'Assemblée Générale Ordinaire qui se déroulera à l'occasion du prochain colloque de la SFDP. »

Adresse Professionnelle du parrain / de la marraine :

Institution - laboratoire – autre :

Rue n° :

Code Postal, ville, Pays :

Téléphone (s) :

Messagerie (s) :

Règlement

En vue de mon adhésion à la SFDP, je fais parvenir mon règlement par :

Espèces – à régler lors du colloque annuel

Virement bancaire (le RIB vous sera envoyé avec votre facture)

Bon de commande (le RIB vous sera envoyé avec votre facture) : indiquez éventuellement si vous envisagez de régler au moment du colloque annuel, en même temps que votre inscription.

Je suis :

Titulaire (chercheur·se, ingénieur·e, vétérinaire, gestionnaire, médecin) : **40 euros**

Etudiant·e (Licence, Master), chômeur·se, sans emploi ⁽¹⁾ : **15 euros**

Doctorant·e, post-doctorant·e, technicien·ne, soigneur·se, retraité·e, autre : **25 euros**

Institution (2 personnes/an) : **150 euros**

Je souhaite bénéficier d'une réduction de **50%** sur mon adhésion car j'étudie ou je travaille en Amérique Centrale, en Amérique du Sud, en Afrique ou en Asie avec des revenus modérés ⁽¹⁾

(1) Joindre un justificatif (*photocopie de la carte d'étudiant en cours de validité, carte d'identité, attestation, etc.*)

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et objectifs (voir site internet) de la SFDP et je m'engage à les respecter en tant qu'adhérent·e

Je souhaite être inscrit·e à la liste de diffusion *Voxprimato* via mon adresse de messagerie

J'accepte que mon adresse professionnelle et/ou personnelle (rayer la mention inutile) apparaisse dans l'annuaire de la SFDP (*consultable par les membres sur demande*)

Date et signature