

✉ À ENVOYER À : par courrier au 1, rue de la Forêt 54 520 LAXOU
ou par mail à thi-mai.nguyen@sfsp.fr

➡ N° ADHÉRENT/ABONNÉ : _____

ETAT CIVIL & INFORMATIONS PRATIQUES

Civilité : _____ Nom : _____ Prénom : _____

Pour les personnes morales, nom de l'organisme : _____

Pour une adhésion individuelle, organisme d'appartenance : _____

Adresse : ☐ de l'organisme ☐ personnelle

_____ BP : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Précisez l'intitulé de votre activité professionnelle : _____

Renseignez votre catégorie de métier : ☐ Direction ☐ Administration ☐ Gestion de projet ☐ Prévention

☐ Communication ☐ Plaidoyer ☐ Recherche et études ☐ Service et logistique ☐ Informatique ☐ Coordination

☐ Enseignement ☐ Soins ☐ Autre : _____

Renseignez votre ou vos thématique-s principale-s de travail* : ☐ Accidentologie, prévention des accidents et des traumatismes ☐ Activité physique et alimentation ☐ Addictions et réduction des risques et des dommages

☐ Biostatistiques et analyse de données ☐ Cancers ☐ Communication en santé ☐ Démarches communautaires en santé

☐ Droit de la santé ☐ Économie de la santé ☐ Éducation pour la santé, ETP et littératie en santé ☐ Épidémiologie et

surveillance ☐ Éthique et déontologie en santé publique ☐ Évaluation d'impact sur la santé ☐ Hygiène ☐ Inégalités sociales et territoriales de santé ☐ Maladies infectieuses et transmissibles ☐ Maladies chroniques et non transmissibles

☐ Médicaments et produits de santé ☐ Organisation, sécurité et qualité des soins ☐ Planification et évaluation en santé

☐ Politiques de santé publique ☐ Prévention et dépistage ☐ Promotion de la santé ☐ Recherche interventionnelle et

sciences de l'implémentation ☐ Santé au travail ☐ Santé buccodentaire ☐ Santé de l'enfant et de l'adolescent ☐ Santé des

personnes âgées ☐ Santé des populations vulnérables et minorités (personnes migrantes, etc.) ☐ Santé environnementale,

« Une seule santé » et santé planétaire ☐ Santé mentale ☐ Santé numérique, télémédecine et innovation en santé ☐ Santé

périnatale ☐ Santé sexuelle et reproductive ☐ Sciences humaines et sociales ☐ Sécurité sanitaire, gestion des crises et

urgences sanitaires ☐ Systèmes et services de santé ☐ Urbanisme favorable à la santé ☐ Vaccination

** La SFSP peut être amenée à vous solliciter dans le cadre d'expertises (articles de la revue Santé publique, communications soumises aux congrès SFSP, représentations, groupes de travail, etc.).*

Acceptez-vous d'être sollicité-e ? ☐ Oui ☐ Non

ADRESSE DE LIVRAISON DE LA REVUE SANTÉ PUBLIQUE (Si différente)

ADRESSE DE FACTURATION

MODES DE REGLEMENT

Le règlement à l'ordre de la SFSP se fera :

☐ Par chèque bancaire / postal ☐ Sur présentation de facture ☐ Par virement bancaire

Date : _____

Signature : _____

INDIVIDUEL / PARTICULIER : CHOIX DE LA SOUSCRIPTION

Adhésion à la Société Française de Santé Publique <i>* (incluant l'adhésion à EUPHA et l'abonnement à la version électronique de l'European Journal of Public Health)</i> Par votre adhésion, vous déclarez souscrire aux statuts et aux valeurs du projet associatif	
Adhésion simple à titre individuel à la SFSP *	☐ 44 €
Adhésion simple à titre individuel à la SFSP - Tarif étudiant *	☐ 19 €
Adhésion couplée à titre individuel à la SFSP et à la SRSP de votre région (cochez votre région d'appartenance) * : ☐ Centre Val de Loire (18-28-36-37-41-45) ☐ Occitanie (09-11-12-30-31-32-34-46-48-65-66-81-34-46-48-65-66-81-82) ☐ Poitou-Charentes (16-17-79-86) ☐ Sud-est (04-05-06-13-83-84 et 2A-2B) ☐ Pays de la Loire (44-49-53-72-85)	☐ 44 €
Don à la SFSP (montant libre) Les dons ouvrent droit à une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66% du montant, dans la limite de 20% du revenu imposable Par exemple: si vous donnez 100 €, vous déduisez de vos impôts 66€, et votre don vous revient à 34€.	
Abonnement papier à la revue Santé publique <i>Pour rappel depuis 2025, la périodicité passe de 6 numéros/an à 4 numéros/an, pour un volume total de publications inchangé</i>	
Tarif adhérent (France, DOM-TOM et pays de l'Union européenne)	☐ 100 €
Tarif non-adhérent (France, DOM-TOM et pays de l'Union européenne)	☐ 150 €
Majoration pour les pays hors de l'Union européenne	☐ 20 €
Abonnement électronique au bouquet de revues « Cairn Pro », tarif ADHERENT (12 mois d'accès à 150 revues de psychologie, santé et travail social)	☐ 120 €
Total global	_____ €

PERSONNE MORALE / INSTITUTION : CHOIX DE LA SOUSCRIPTION

Adhésion à la Société Française de Santé Publique Par votre adhésion, vous déclarez souscrire aux statuts et aux valeurs du projet associatif	
Votre budget de dépenses est inférieur à 4 999€ / an	☐ 50 €
Votre budget de dépenses se situe entre 5 000€ et 49 999€ / an	☐ 100 €
Votre budget de dépenses se situe entre 50 000€ et 499 999€ / an	☐ 250 €
Votre budget de dépenses se situe entre 500 000€ et 999 999€ / an	☐ 500 €
Votre budget de dépenses se situe entre 1 000 000€ et 4 999 999€ / an	☐ 750 €
Votre budget de dépenses est supérieur à 5 000 000€ / an	☐ 1000€
Don à la SFSP (montant libre) Les dons ouvrent droit à une réduction d'impôt sur les sociétés égale à 60% du montant, dans la limite de 5% du chiffre d'affaire. Par exemple: si vous donnez 100 €, vous déduisez de vos impôts 60€, et votre don vous revient à 40€.	
Abonnement papier à la revue Santé publique	
Tarif adhérent (France, DOM-TOM et pays de l'Union européenne)	☐ 200 €
Tarif non-adhérent (France, DOM-TOM et pays de l'Union européenne)	☐ 300 €
Majoration pour les pays hors de l'Union européenne	☐ 20 €
Total global	_____ €