

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENOUELEMENT
D'INSCRIPTION SUR LA LISTE EUROTOX DES TOXICOLOGUES**

- Nom / Prénom :
- Date de naissance :
- Employeur actuel et fonction exercée :

- Adresse :

- Téléphone : Fax :
- Courriel :

- Année de la 1ère inscription sur la liste EUROTOX des Toxicologues ou du précédent renouvellement d'inscription :

- Si membre d'une Société Membre d'EUROTOX autre que la SFT, indiquez laquelle :

- Qualifications complémentaires en toxicologie **nouvellement obtenues** depuis la 1ère inscription / le précédent renouvellement [indiquer diplôme(s) obtenu (s), date d'obtention, université ou institution) :

- Changement(s) d'entreprise et / ou de fonction exercée depuis la 1ère inscription / le précédent renouvellement :

- Références professionnelles [facultatif, mais recommandé, pour un renouvellement d'inscription] : indiquer nom, téléphone et e-mail de deux à trois personnes (ERT, DABT ou expérience équivalente) de sociétés différentes pouvant attester des qualifications professionnelles du demandeur et de son activité professionnelle en cours :

- Frais d'étude du dossier de renouvellement d'inscription [non remboursables en cas de refus d'inscription] :

Membres SFT à jour de cotisation annuelle : **85 €**

Membres EUROTOX non membres SFT : **100 €**

Mode de règlement :

Chèque

Virement

Compte BNP Paribas Paris Gare du nord
Code Banque : 30004
Code Guichet : 00811
N° Compte : 00010167227
Clé RIB : 80

Virement international

IBAN : FR76 3000 4008 1100 0101 6722 780
BIC SWIFT : BNPAFRPPPGN

Je demande ma réinscription sur la liste des Toxicologues. Par cette demande de réinscription, je m'engage à continuer à exercer ma profession selon les règles de l'éthique et les recommandations nationales, européennes et internationales. Ma signature implique mon accord avec les règles édictées par la Société Française de Toxicologie et EUROTOX.

Signature [précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »]

Date :

LISTE DES PIÈCES ET JUSTIFICATIFS À JOINDRE AU DOSSIER

Dans tous les cas :

- le présent formulaire de demande de réinscription dûment rempli ;
- un extrait de casier judiciaire n°3 datant de moins de trois mois. La demande peut être faite en ligne par le demandeur sur le site casier-judiciaire.justice.gouv.fr ;
- un *curriculum vitae* détaillant principalement les changements principaux intervenus dans la vie professionnelle du demandeur depuis la 1ère inscription / le précédent renouvellement ;
- une copie des diplômes, des attestations de stage(s) et / ou formation(s) suivi(s) dans le domaine de la toxicologie nouvellement obtenus depuis 1ère inscription / précédent renouvellement ;
- une liste des nouvelles publications et ouvrages dont le demandeur est auteur ou coauteur (publiées depuis la 1ère inscription / le précédent renouvellement) ;
- une attestation de l'employeur confirmant l'emploi du demandeur dans la fonction mentionnée dans ce formulaire [sauf pour les travailleurs indépendants, avec la justification correspondante] ;
- le chèque de règlement des frais d'étude du dossier ou un bon de commande ou un avis de virement bancaire.

Le cas échéant :

- une copie de l'attestation d'inscription sur une liste analogue.

L'ensemble est à adresser à :

**Société Française de Toxicologie
À l'attention du Président
Hôpital Fernand Widal
200 rue du Faubourg Saint Denis
75475 Paris cedex 10
FRANCE**