

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

- Nom / Prénom :

- Date de naissance :

- Employeur actuel et fonction exercée depuis le (*date*) :

- Adresse :

- Téléphone :

- Courriel professionnel et / ou courriel personnel :

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

- Déjà inscrit.e sur une liste analogue (ex., DABT, autre Société savante) : OUI NON
Si oui, précisez laquelle :

- Formation.s de base et **qualifications complémentaires en toxicologie** [indiquer diplôme.s obtenu.s, date d'obtention, université ou institution] :

- Contributions significatives en toxicologie (publications, enseignements, distinctions, présentations lors de congrès, participation à des groupes d'expertises collectives...) [Fournir le détail dans une annexe si nécessaire]

- Références professionnelles : fournir une attestation écrite (mentionnant le numéro de téléphone et l'adresse e-mail) de deux personnes (ERT* ou DABT) issues de deux entreprises ou institutions différentes, pouvant attester des qualifications professionnelles du demandeur et de son activité professionnelle.
 - Référence 1 :
 - Référence 2 :

** En cas d'ERT n'étant pas adhérent.e à la SFT, joindre un courrier attestant de son appartenance à une autre société savante.*

- Confirmez les connaissances de base en toxicologie dans les 14 disciplines suivantes telles que décrites dans les Lignes Directrices (*Guidelines*) d'EUROTOX (www.eurotox.com/ert/)

Disciplines	O/N	Justificatif*
B1 - Principes de toxicologie		
B2 - Science des animaux de laboratoire, y compris 3 R		
B3 - Conception expérimentale et statistiques		
B4 - Toxicologie moléculaire et cellulaire		
B5 - Absorption, distribution, métabolisme et excrétion		
B6 - Toxicologie et histopathologie des organes		
B7 - Toxicologie des polluants environnementaux		

O/N = Oui/Non

* Justifier en indiquant le nombre d'heures d'ECTS, formations suivies, colloques...

Disciplines	O/N	Justificatif*
B8 - Évaluation de l'exposition		
B9 - Epidémiologie		
B10 - Toxicologie professionnelle		
B11 - Génotoxicité et cancérogénicité		
B12 - Toxicologie de la reproduction et du développement		
B13 - Évaluation des risques liés aux substances chimiques		
B14 - Toxicologie clinique et médico-légale		

O/N = Oui/Non

** Justifier en indiquant le nombre d'heures d'ECTS, formations suivies, colloques...*

- Précisez également au moins 2 compétences parmi les spécialités suivantes (liste non exhaustive).

Spécialités	O/N	Justificatif*
B15 - Évaluation de la sécurité des médicaments		
B16 - Toxicologie réglementaire		
B17 - Écotoxicologie		
B18 - Nanomatériaux		
B19 - Méthodes d'essai <i>in vitro</i>		
B20 - Toxicologie <i>in silico</i>		
B21 - Immunotoxicologie		

O/N = Oui/Non

* Justifier en indiquant le nombre d'heures d'ECTS, formations suivies, colloques...

Spécialités	O/N	Justificatif*
B22 - Neurotoxicologie		
B23 - Méthodes analytiques en toxicologie		
Autre(s)		

O/N = Oui/Non

*** Justifier en indiquant le nombre d'heures d'ECTS, formations suivies, colloques...**

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

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

Membre EUROTOX (non adhérent SFT) : **100 €**

- Mode de règlement :

Par chèque (libellé à l'ordre de la SFT)

Par carte bancaire via HelloAsso

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 mon inscription sur la liste EUROTOX des Toxicologues. Par cette demande d'inscription, je m'engage 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 (SFT) et EUROTOX. J'ai pris connaissance que cette inscription est valable pour 5 ans¹ et qu'elle implique de demeurer adhérent.e et de cotiser à la SFT pendant le même nombre d'années.

Date :

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

¹ L'inscription est valable pour une période de cinq ans. Sa validité peut être prolongée pour une durée supplémentaire de cinq ans sur demande écrite de l'intéressé.e. L'inscription devient caduque si, à l'expiration du délai de cinq ans, aucune demande de renouvellement n'est envoyée à la commission dans un délai raisonnable.

LISTE DES PIÈCES ET JUSTIFICATIFS À JOINDRE AU DOSSIER MATÉRIEL OU DÉMATÉRIALISÉ

- Dans tous les cas :
 - le présent formulaire de demande d'inscription dûment rempli ;
 - un extrait de casier judiciaire n° 3 datant de moins de trois mois. Cette demande peut être faite gratuitement en ligne sur le site <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/> ;
 - un *curriculum vitae* détaillant la formation de base, les qualifications en toxicologie et les activités professionnelles passées et présentes ;
 - une copie des diplômes obtenus et des attestations de stage(s) et / ou formation(s) suivi(s) dans le domaine de la toxicologie ;
 - les attestations écrites (mentionnant le numéro de téléphone et l'adresse e-mail) de deux personnes (ERT* ou DABT) issues de deux entreprises ou institutions différentes, pouvant attester des qualifications professionnelles du demandeur et de son activité professionnelle ;
 - une attestation de l'employeur confirmant l'emploi du demandeur dans la fonction mentionnée dans ce formulaire (pour les travailleurs indépendants, justificatif correspondant, extrait Kbis par exemple).

- Si cela s'applique :
 - la liste des publications et ouvrages dont le demandeur est auteur ou co-auteur ;
 - les justificatifs de participation à des groupes d'expertises collectives ;
 - les justificatifs d'intervention dans des congrès.

- En cas d'envoi du dossier par voie postale :
 - le chèque ou le justificatif de règlement des frais d'étude du dossier.

- En cas de non-adhésion à la SFT :
 - une attestation d'adhésion à une autre Société membre d'Eurotox ou d'inscription sur une liste analogue.