



SOCIETE MEMBRE DE L'EUROPEAN  
SOCIETY FOR TRAUMA AND EMERGENCY SURGERY

**BULLETIN D'ADHESION**  
**Année Civile 2010**

*Afin de permettre la bonne tenue et l'actualisation de notre fichier,  
merci de remplir très soigneusement cette fiche.*

Déclarée à la Préfecture du Rhône  
N° 0691042600 et 0691042601

SOCIETE FRANÇAISE DE  
CHIRURGIE D'URGENCE

*Président :*  
Docteur A. Fingerhut  
*Vice-Président :*  
Professeur F. Pons  
*Trésorier :*  
Professeur J.L. Caillot  
*Secrétaire Général :*  
Docteur E.J. Voiglio

CONSEIL SCIENTIFIQUE

*Président :*  
Professeur C. Létoublon  
*Vice-Présidente :*  
Docteur F. Guillon  
*Secrétaire :*  
Docteur F. Rongieras

CONSEIL PEDAGOGIQUE

*Président :*  
Professeur P. Baqué  
*Vice-Président :*  
Docteur M. Scépi  
*Secrétaire :*  
Docteur J.Y. Maritano

COLLEGE FRANCAIS DE  
CHIRURGIE D'URGENCE

*Président :*  
Professeur B. Millat  
*Vice-Président Militaire :*  
Professeur S. Rigal  
*Vice-Président Civil :*  
Professeur M.H. Fessy  
*Secrétaire :*  
Docteur M. Deligny

MEMBRES JUNIORS

*Président :*  
D. Massalou  
*Vice-Présidente :*  
L. Masson  
*Trésorière Adjointe :*  
A. Lamy  
*Secrétaire :*  
M. Montvener

**Je soussigné,**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_

Inscrit à l'Ordre National des Médecins N° : \_\_\_/\_\_\_\_

Médecin de l'Armée Française (grade) : \_\_\_\_\_

Interne, CHU de : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_  
spécialité : \_\_\_\_\_

Etudiant en Médecine, Faculté : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

Adresse Professionnelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cp \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Biper : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Adresse Personnelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cp \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courrier à adresser:  par E-mail

à l'adresse professionnelle

à l'adresse personnelle

**Souhaite adhérer à la Société Française de Chirurgie d'Urgence (SFCU) et  
être inscrit au Collège Français de Chirurgie d'Urgence (CFCU) s'il y a lieu.**

**Si une délégation de la SFCU est ouverte à proximité de mon lieu de**

**résidence, je souhaite en faire partie :  OUI  NON**

**Cotisation :**

Membre bienfaiteur : 80 € ou plus : \_\_\_\_\_

Membre actif SFCU : 35 €

Membre actif SFCU et inscription au CFCU : 45 € (dont 10 € reversés  
au CFCU) (uniquement chirurgiens inscrits à l'ordre des médecins ou armée française)

Membre junior (internes et étudiants) : 12 €

Membre étranger : 30 €

Membre associé (infirmiers, secrétaires, secouristes) : 25 €

*Chèque libellé à l'ordre de Société Française de Chirurgie d'Urgence*

**Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_**

*Signature*