



COLLÈGE FRANÇAIS DES ANESTHÉSISTES-RÉANIMATEURS  
Association selon la loi 1901 – 74 Rue Raynouard 75016 PARIS  
Tel : 01 45 20 32 05 – Fax : 01 45 20 32 06  
E-mail : [contact@cfar.org](mailto:contact@cfar.org) – Site internet : [www.cfar.org](http://www.cfar.org)

## COTISATION 2024

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

N° DE MEMBRE AU CFAR \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_



Les renseignements ci-dessous sont à remplir **uniquement** en cas de changements :

ADRESSE PERSONNELLE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

ADRESSE PROFESSIONNELLE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

MEMBRE DE :  SFAR  SNARF  SNPHAR  SMARNU  COLLÉGIALE DES PU-PH  AUTRES  
 Je reconnais avoir lu la politique de confidentialité et l'accepter \*



Je suis membre et je verse ma cotisation de 100 euros pour l'année 2024

Cochez la case correspondante à votre mode de paiement :

- CHÈQUE, CI-JOINT  
libellé à l'ordre du Collège Français des anesthésistes-réanimateurs (CFAR)  
à adresser au 74 Rue Raynouard 75016 PARIS
- PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE  
via votre espace adhérent [www.cfar.org](http://www.cfar.org)



Date et Signature :



Partie à remplir **uniquement** pour une **PREMIERE ADHESION** ou **MODIFICATION**

N° D'INSCRIPTION  
AU CONSEIL DE L'ORDRE  
(obligatoire) \_\_\_\_\_

DÉPARTEMENT \_\_\_\_\_

N° RPPS \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

ANNÉE DE THÈSE \_\_\_\_\_ CES \_\_\_\_\_

DES \_\_\_\_\_ DIS \_\_\_\_\_ PAC \_\_\_\_\_

QUALIFICATION \_\_\_\_\_

MODE D'EXERCICE :  PRIVÉ  PUBLIC

ACTIVITÉ PRINCIPALE :  ANESTHÉSIE  RÉANIMATION  
 DOULEUR  URGENCES  
 AUTRE

FONCTION :  MCU-PH  PHU  PH  
 PU-PH  PAC  AHU

\* En vous inscrivant, vous acceptez que le CFAR mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec ses services. En l'occurrence, vous autorisez le CFAR à communiquer occasionnellement avec vous s'il le juge opportun afin de vous informer des dernières actualités de notre association, ses actions et ses appels à cotisation, via les coordonnées collectées dans le formulaire. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le CFAR s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'il soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles. Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de consentement à l'utilisation de vos données collectées par ce formulaire, veuillez consulter notre POLITIQUE DE PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES sur notre site : [www.cfar.org](http://www.cfar.org)