

**Adhésion 2025 à la Société Française de Photobiologie**

**NOM :**

**PRÉNOM :**

**Statut :**

**Intitulé du laboratoire :**

**Adresse postale du laboratoire :**

**N° tel :**

**E-mail :**

**3 mots-clés reflétant votre activité en photobiologie (si nouvelle adhésion) :**

**-**

**-**

**-**

**type de cotisation souhaité :**

 **🞎 pour deux ans (40 €)**

 **🞎 pour quatre ans (70 €)**

 **🞎 étudiant pour trois an (20 €)**

**Choisissez votre mode de paiement :**

**🞎 paiements par chèque,** le remplir à l'ordre de la *Société Française de Photobiologie* et l’expédier à :

Thierry Douki

IRIG/SyMMES

17 rue des Martyrs

CEA-Grenoble

38054 Grenoble Cedex 9

**🞎 payements par virement bancaire,** Nous vous enverrons un RIB et une facture. **Merci de ne pas oublier de rappeler le N° de facture lors du paiement.** Pour les utilisateurs de **Chorus Pro**, merci de rappeler codes SIRET et Services

(N° SIRET de la SFPb : 518 355 110 00017).

**Attention : la SFPb a changé de coordonnées bancaires en 2022. Merci de ne plus utiliser les RIB envoyés les années précédentes et de mettre à jour vos fichiers.**

Dans tous les cas, **envoyer le formulaire rempli** au trésorier et au secrétaire (mail générique : sfpb@photobiologie-france.fr).

**Merci!**