

Formulaire d'adhésion à la SoFIME (*)

Titre :

Nom : **Prénom :**

Profession :

Fonction :

Organisme :

Adresse : Professionnelle - Personnelle
.....

Code Postal : **Ville :**

Pays :

Téléphone : **Télécopie :**

Portable :

Email :@.....

Parrainé par ():**

Date :

Signature :

Règlement par chèque à l'ordre de la SoFIME pour l'année 2017 (30€).

Bulletin et règlement à retourner au Secrétariat de la SoFIME (Dr Namik Taright)

3, avenue Victoria 75184 Paris Cedex 04

Télécopie : +33 (0)1 40 27 30 48

Email : namik.taright@sap.aphp.fr

(*) : j'autorise la SoFIME à publier mes données sur le site internet des adhérents
(timide.unice.fr)

(**) : pour une première adhésion, un parrainage et une lettre de motivation sont demandés.

La participation des membres de la SoFIME aux travaux des commissions est souhaitable mais reste optionnelle.

TABLEAU DES COMMISSIONS PROPOSÉES

Merci d'indiquer la commission à laquelle vous souhaitez participer :

Commission	Participation
Rôle et missions des DIM	
Référentiels et classifications	
Formations	
Confidentialité – Sécurité – Usagers	
DPI – SIH – SI partagés	
Méthodes et analyse des données	
Certification – Qualité – Risques	