

Modalités d'affiliation

Envoyer le bulletin au :

AFEDI - Secrétariat

C/O HEG - Secrétariat de l'SSIG

Rue Royale, 336

B-1030 BRUXELLES

Si vous êtes domiciliés en France :

Effectuer un **virement bancaire** en précisant vos nom, adresse et raison du versement au compte de l'**AFEDI**

IBAN : FR76 3007 6028 9030 2456 0520 083 (NORDFRFF)

Si vous êtes domiciliés au Luxembourg :

Effectuer un **virement bancaire** en précisant vos nom, adresse et raison du versement au compte de l'**AFEDI- Luxembourg** :

IBAN : LU90 0026 1686 7298 0900 (BILLULL)

Si vous êtes domiciliés en Belgique :

Effectuer un **virement bancaire** en précisant vos nom, adresse et raison du versement sur le compte **AFEDI Belgique** :

IBAN: BE23 0682 09148 191 (GKCCBEBB)

Si vous êtes domiciliés dans un autre pays :

Effectuer un **virement bancaire international** sur le compte AFEDI Belgique avec la mention « frais partagés » en précisant vos nom, adresse et raison du versement :

IBAN: BE23 0682 09148 191 (GKCCBEBB)

Montants de la cotisation annuelle

(Tarifs au 01/01/2012)

• Membre adhérent	35 €
• Membre adhérent (retraité)	20 €
• Membre étudiant en formation initiale	16 €
• Membre donateur, minimum	75 €

Bien respecter les tarifs postaux en vigueur.



Programme de l'association

- ★ **Actualiser vos connaissances des classifications internationales des Diagnostics infirmiers, Interventions, Résultats**
(Nanda international, Nic, Noc)
- ★ **Favoriser un langage professionnel commun**
- ★ **Exercer votre raisonnement clinique et enrichir votre réseau d'échanges**
- ★ **Développer la recherche, dynamiser votre pratique professionnelle, lui donner du sens**
- ★ **Intégrer les diagnostics infirmiers, les interventions, et les résultats dans les différents champs d'expertise**

Association Francophone Européenne des Diagnostics Interventions et Résultats Infirmiers

Association Internationale Sans But Lucratif



A.F.E.D.I

C/O HEG - Secrétariat de l'SSIG
Rue Royale, 336
B-1030 BRUXELLES

Tel : (0032) 22 18 74 35

Fax : (0032) 22 23 18 17

Courriel : afedi@afedi.com

Site internet : www.afedi.com

Vous souhaitez...

- ✓ Améliorer la qualité de la documentation et rendre visible votre rôle propre infirmier dans vos transmissions
- ✓ Exercer votre raisonnement clinique
- ✓ Participer à la révision d'un diagnostic infirmier
- ✓ Proposer un nouveau diagnostic infirmier, une nouvelle intervention ou un nouveau résultat
- ✓ Vous approprier et utiliser les Classifications Internationales :
 - **Diagnosics infirmiers** (NANDA International)
 - **Interventions infirmières** (NIC : Nursing Interventions Classification)
 - **Résultats infirmiers** (NOC : Nursing Outcomes Classification)

Avantages accordés aux membres

- ★ Un accès privilégié réservé aux membres sur le site AFEDI permettant d'accéder à divers documents (tels les « Actes » des J.E.I), articles, exercices sous forme de situations cliniques, de l'information précise sur l'évolution des classifications internationales en soins infirmiers.
- ★ Réduction des frais d'inscription aux journées d'Etude Européennes, aux sessions ou aux conférences régionales des secteurs.
- ★ Participation aux activités des secteurs.



L'AFEDI vous propose

- ★ Un soutien dans vos pratiques professionnelles
- ★ Le site web de l'association
- ★ Des échanges avec des professionnels dans votre région
- ★ Des journées d'étude européennes annuelles

Bulletin d'affiliation

A renvoyer dûment complété à **A.F.E.D.I - International** C/O HEG - Secrétariat de l'ISSIG, 336, rue Royale, B-1030 BRUXELLES

NOM, Prénom

Adresse privée ⁽¹⁾ Adresse courrier

N° Rue/Av.

Pays (L) (B) (F) (CH) Code postal Ville

Tél. Fax Courriel

Adresse professionnelle ⁽¹⁾ Adresse courrier

Institution Service

N° Rue/Av.

Pays (L) (B) (F) (CH) Code Postal Ville

Tél. Fax Courriel

Diplôme(s) d'infirmière/infirmier obtenu(s) en

Fonction

Discipline/Secteur d'activité

Institution

Je m'affilie et désire faire partie du secteur AFEDI ⁽¹⁾

Ile de France ☐ Lémanique ☐ Méditerranée ☐

Nord/Belgique ☐ Nord Est ☐ Ouest ☐

Sud Est ☐ Sud Ouest ☐

Je règle la somme de € / ChF

à titre de cotisation pour l'année 20. .

en qualité de membre adhérent / retraité / étudiant / donateur ⁽²⁾

(rayer la mention inutile.)

Date Signature :

⁽¹⁾ Cochez la case correspondant à votre choix.

⁽²⁾ Voir les modalités d'inscription au verso.