



## BULLETIN D'ADHESION 2025 CPTS DES COLLINES D'ARTOIS

<http://cptscollinesartois.org>

### Informations de l'adhérent :

Prénom : .....

Nom : .....

Structure : .....

Profession :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Biologiste                     | <input type="checkbox"/> Ophtalmologue                      |
| <input type="checkbox"/> Pharmacien                     | <input type="checkbox"/> Pédicure/podologue                 |
| <input type="checkbox"/> Médecin généraliste            | <input type="checkbox"/> Psychologue                        |
| <input type="checkbox"/> Médecin généraliste remplaçant | <input type="checkbox"/> Psychiatre                         |
| <input type="checkbox"/> Dentiste                       | <input type="checkbox"/> Psychomotricien                    |
| <input type="checkbox"/> Chirurgien-dentiste            | <input type="checkbox"/> Sage-femme                         |
| <input type="checkbox"/> Kinésithérapeute               | <input type="checkbox"/> Radiologue                         |
| <input type="checkbox"/> Ergothérapeute                 | <input type="checkbox"/> Spécialiste 2 <sup>e</sup> recours |
| <input type="checkbox"/> Infirmier                      | <input type="checkbox"/> Structure sanitaire                |
| <input type="checkbox"/> Infirmier en pratique avancée  | <input type="checkbox"/> Structure sociale                  |
| <input type="checkbox"/> Diététicienne                  | <input type="checkbox"/> Structure médico-sociale           |
| <input type="checkbox"/> Orthophoniste                  | <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale          |
| <input type="checkbox"/> Orthoptiste                    | <input type="checkbox"/> Autres : .....                     |

Formation(s) ou compétences particulières ?.....

N° RPPS ou SIRET: .....

Email : .....

Téléphone de contact : .....

Adresse professionnelle ou adresse de l'établissement :

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Êtes-vous membre d'une autre CPTS, et si oui, laquelle ? .....



**CPTS DES COLLINES  
D'ARTOIS**  
ENSEMBLE POUR LA  
POPULATION

## BULLETIN D'ADHESION 2025 CPTS DES COLLINES D'ARTOIS

<http://cptscollinesartois.org>

Document à renvoyer par courriel pour l'adhésion : [contact@cptscollinesartois.org](mailto:contact@cptscollinesartois.org)

### Cotisation et données personnelles :

**L'adhésion à la CPTS des collines d'Artois est gratuite pour l'année 2025.**

Cette adhésion est valable jusqu'au 31 décembre 2025.

L'adhésion est gratuite cependant vous pouvez faire un don à l'association :

- 20 euros
- 30 euros
- 50 euros
- Autres :.....

Règlement sur HelloAsso ou par virement bancaire :

IBAN : FR76 1670 6000 2953 9868 1885 192 BIC AGRIFRPP867

Règlement réalisé par virement le : ..... Fait le ..... à .....

Adhésion rapide en scannant ce QR code :





## BULLETIN D'ADHESION 2025 CPTS DES COLLINES D'ARTOIS

<http://cptscollinesartois.org>

En vertu des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 (relative à l'informatique, aux fichiers et aux Libertés) l'association s'engage à ne pas utiliser les données personnelles de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose d'un droit de regard et de rectification des données personnelles le concernant.

- J'autorise l'association à diffuser toute image, photo, vidéo de groupe sur laquelle je figure : sur le site internet, ses affiches, ses brochures ou tout autres supports relatifs à l'activité de l'association, y compris la presse.
- Je n'autorise pas

### Engagements de l'adhérent :

- Je certifie vouloir adhérer à l'association « CPTS des collines d'Artois ».
- J'ai pris connaissance de l'objet et des statuts de l'association, ainsi que de son règlement intérieur que je m'engage à respecter. Je suis pleinement informé de mes droits et devoirs en tant qu'adhérent et les accepte sans aucune réserve.
- Je m'engage à afficher mon adhésion sur mon lieu de travail. (Affiche « adhérent (e) »)

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Nom, prénom et signature de l'adhérent

(Précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)