



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"/> Pédiacre/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 ^e 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 ?



BULLETIN D'ADHESION 2025 CPTS DES COLLINES D'ARTOIS

<http://cptscollinesartois.org>

Document à renvoyer par courriel pour l'adhésion : 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 (QR code) ou par virement bancaire :

IBAN : FR76 1670 6000 2953 9868 1885 192 BIC AGRIFRPP867

Règlement réalisé par virement le : Fait le à

Un récépissé vous sera envoyé vous donnant droit à un avoir fiscal après réception du règlement.





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 »)