

BULLETIN D'ADHESION

Membres adhérents

GPS de la Côte de Granit Rose (Groupement de Professionnels de la Santé)

16 bis rue du sergent l'Héveder
22700 PERROS-GUIREC

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

A REMPLIR PAR L'ADHERENT (exemplaire à conserver par l'association):

NOM:.....

PRENOM:.....

DATE DE NAISSANCE:/...../.....

PROFESSION:.....

ADRESSE PRO:.....

CODE POSTAL:

VILLE:

TELEPHONE PORTABLE:

MAIL:

Je déclare par la présente vouloir souhaiter devenir membre de l'association:

GPS de la Côte de Granit Rose

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année 2019-2020 Le montant de la cotisation est de 70 €, payable par chèque uniquement à l'ordre de GPS-CGR.

Fait à, le

Signature (*Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »*)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.

QUESTIONNAIRE ANNUAIRE

Ce questionnaire a pour but de référencer les spécialités des membres de la CPTS afin de créer un annuaire des thérapeutes. Cet annuaire sera transmis à l'ensemble des membres de la CPTS. Il permettra de pouvoir améliorer l'orientation des patients vers le praticien le plus à même de prendre en charge le patient avec sa pathologie.

NOM:.....

PRENOM:.....

ADRESSE PRO:.....

CODE POSTAL:

VILLE:

TELEPHONE PRO:.....

PROFESSION:

SPECIALITE (ex: *PEC cancer du sein, PEC sportif, acupuncture,....*) :

-
-
-
-

EQUIPEMENTS SPECIFIQUES (*gymnase, échographe,...*):

-
-
-
-
-

AUTRES / REMARQUES PARTICULIERES:

-
-
-
-
-