

BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUELLE DES PROFESSIONNELS A LA CPTS BESSIN – CAEN OUEST – PRÉBOCAGE

NOM	
PRÉNOM	
PROFESSION (SPÉCIALITÉ SI APPLICABLE)	
N°ADELI ET/OU RPPS	
MODE D'EXERCICE	
ADRESSE POSTALE DU LIEU D'EXERCICE	
ADRESSE MAIL	
TÉLÉPHONE PORTABLE TÉLÉPHONE FIXE	

Je m'engage à signaler toute modification dans les données recueillies.

J'accepte que mes données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour le fichier adhérent, et utilisées par la CPTS dans le cadre de ses missions

Je souhaite recevoir les Newsletters et notes d'information (réunions, formations...)

Fait à le

Signature

Bulletin à renvoyer par mail à sec.direction@axante.org ou par courrier à l'adresse ci-dessous.

Les données collectées sont conservées pendant toute la durée d'adhésion. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données, ou poser toute question sur leur traitement en vous adressant au secrétariat de direction (sec.direction@axante.org). Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.