



Bulletin d'adhésion à la CPTS du Genevois

Je, soussigné Mr,Mme,, profession.....

exerçant à(code postal).....(Ville).....

Tel:.....mail:

Messagerie sécurisée:.....

Sollicite mon adhésion au sein de la CPTS du Genevois

→ J'exerce mon activité sous le statut:

- Libéral
- Libéral Associé
- Libéral au sein d'un SISA-MSP-ESP
- Salarié au sein d'un centre de santé
- Mixte
- Bénévole

→ Je certifie par la présente être en conformité à la réglementation en vigueur de ma profession.

Numéro RPPS (éventuellement):.....

Numéro ADELI (éventuellement):

→ Je certifie être couvert par une assurance RC professionnelle.

→ J'accepte que mes données à caractère personnel soient recueillies, échangées au sein de la structure pour le bon fonctionnement de celle-ci ; ces données sont recueillies dans le seul but d'une meilleur coordination entre les membres; je bénéficie d'un droit de regard et de rectification sur ces données, dans le respect du RGPD; mes données ne seront pas utilisées à des fins de prospections ni de démarchage, ni ne seront revendues; j'accepte de recevoir toutes les informations utiles à l'objet de la CPTS.

Leà.....

Signature :