



Bulletin d'adhésion 2026

NOM

PRENOM.....

Mail

TEL

PROFESSION et LIEU D'EXERCICE

Adhère à CPTS Nord Provence et verse une cotisation pour l'année : 2026

de **10 EUROS**

en Espèce Chèques Virement bancaire Paiement en ligne



Titulaire du compte : **IBAN / RIB**
(INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER) / (RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE)
ASS ASSOCIATION NORD PROVENCE

32 COURS DES PLATANES
84840 LAPALUD

IBAN (International Bank Account Number) **FR76 1460 7000 7671 2131 9008 258**
Adresse SWIFT (BIC) : **CCBPRPPMAR**

DOMICILIATION : BPMED ORANGE BRIAND - 00076

CODE BANQUE 14607 CODE GUICHET 00076 NUMERO DE COMPTE 71213190082 CLE RIB 58

A

Le

Signature



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT AU PARTAGE DES DONNEES de la CPTS NORD PROVENCE

Je soussigné(e),
téléphone :.....
mail :.....

Autorise la CPTS NORD PROVENCE à utiliser mes données dans le cadre des activités de la CPTS NORD PROVENCE.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la CPTS NORD PROVENCE pour faciliter la communication entre les professionnels intervenant dans le cadre des missions de la CPTS NORD PROVENCE.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Les instances administratives en lien avec l'activité de la CPTS, les adhérents de la CPTS NORD PROVENCE, les professionnels extérieurs intervenant dans les missions de la CPTS, par mail, WhatsApp, site internet de la CPTS NORD PROVENCE.

Les données fournies seront reconductibles chaque année sauf avis contraire de votre part.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez retirer également à tout moment votre consentement au traitement de vos données.

Vous pouvez aussi vous opposer au traitement de vos données et exercer votre droit à la portabilité de vos données (Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits).

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre coordinatrice **Me VICTOR Audrey** au **06/77/49/78/13** ou coordination@cpts-np.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

DATE et SIGNATURE