Bulletin d'adhésion 2027

APTA 78

Association d'appui aux professionnels de santé libéraux des Yvelines

☐ **Adhésion individuelle**

Nom : ..... Prénom : .....

Profession / Spécialité : .....

Adresse professionnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Adresse e-mail : .....

☐ **Adhésion d'une personne morale**

Nom de la structure : .....

Représentée par : Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Adresse e-mail : .....

En adhérant à l'association APTA 78, je m'engage à respecter ses statuts mis à ma disposition au siège de l'association. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je règle la cotisation de :
□ 10 € (professionnels de santé et représentants des usagers)
□ 50 € (CPTS, DAC ou Association)
□ 100 € (établissements sanitaires, médico-sociaux ou autres, collectivités)

Valable du 1er janvier au 31 décembre, par :
□ Chèque (à l'ordre de « APTA 78 »)
□ Virement (IBAN : FR76 1870 7000 2932 3215 6977 767 - BIC : CCBPFRPPVER)
□ Paiement en ligne via la plateforme AssoConnect : https://apta-78-6077feaf7b305.assoconnect.com/collect/description/784445-e-adhesion-2027

Fait à Le

Signature

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement Européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25 mai 2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès de Sandrine Trognon : strognon@apta-idf78.org

Finalités du traitement : ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents et si vous le souhaitez (c'est-à-dire si vous avez coché la case l'acceptant), recevoir notre newsletter ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. Responsable du traitement : Sandrine Trognon : strognon@apta-idf78.org

Conservation des données : les données sont conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion ou jusqu'à votre désabonnement à notre newsletter si cet abonnement se poursuit malgré votre non ré-adhésion.

Acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier adhérent ? (merci de cocher la case oui ou non) : oui ☐ non ☐
Acceptez-vous de recevoir notre newsletter ? (merci de cocher la case oui ou non) : oui ☐ non ☐