



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

### **BULLETIN D'ADHESION 2023**

Nom : Prénom :  
Profession : N°RPPS/Adeli :  
Exercice :  libéral et/ou  salarié Structure(s) :  
Adresse d'exercice :  
Code postal : Ville :  
Téléphone :  
E-mail :

Je souhaite par la présente devenir membre de l'association :

#### **CPTS DBMB (Drancy-Le Blanc Mesnil-Le Bourget)**

#### **A ce titre, je déclare :**

- Connaître l'objet de l'association et avoir pris connaissance du projet de santé
- Accepter les statuts (ainsi que le règlement intérieur) qui sont mis à ma disposition sur demande, - Accepter de verser ma cotisation due pour l'année en cours,
- Donner mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant, et accepter que ces informations soient transmises aux instances et/ou partenaires de la CPTS dans le cadre de l'application de ses missions.
- M'engager à
  - o Participer aux missions de la CPTS à hauteur de mes capacités.
  - o Respecter la confidentialité des informations concernant les patients et les règles de déontologie professionnelles.
  - o Respecter la propriété des documentations communiquées par la CPTS DBMB
- Je n'autorise pas la CPTS DBMB, à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques, me concernant.

#### **Pour valider mon inscription, je fournis les documents suivants :**

- Le présent bulletin d'adhésion complété,
- Le montant de la cotisation de 10 euros, payable par :

CPTS Drancy/Le Blanc Mesnil/Le Bourget  
Siège social  
Adresse correspondance

[cpts.dbmb@esoxgestion.com](mailto:cpts.dbmb@esoxgestion.com)  
CPTS DBMB 19 avenue Henri Barbusse 93700 DRANCY  
ESOX GESTION 20 place des Tilleuls 40270 GRENADE sur L'ADOUR

Chèque ou  virement bancaire effectué le (coordonnées bancaires en p2)

Fait à

le

Signature (précédée de la mention " Lu et approuvé")

*Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, la CPTS DBMB s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes externes à la CPTS DBMB, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données personnelles vous concernant. Ce droit est renforcé par le Règlement général sur la protection des données (RGPD) qui est entré en application en mai 2018*

Pour l'exercer, adressez-vous à l'association [mhadji@esoxgestion.com](mailto:mhadji@esoxgestion.com)

Crédit Mutuel						
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	06112	00021393301	03	EUR	CCM DE L AULNOYE	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1027	8061	1200	0213	9330	103
BIC (Bank Identifier Code)						
CMCIFR2A						
<b>Domiciliation</b> CCM DE L AULNOYE 7 BOULEVARD DE STRASBOURG 93600 AULNAY SOUS BOIS ☎ 01 58 03 06 24				<b>Titulaire du compte (Account Owner)</b> ASSOCIATION DE LA CPTS DRANCY - LE BLANC-MESNIL - LE MAISON MEDICALE DE DRANCY SCE RADIOLOG 17 AVENUE HENRI BARBUSSE 93700 DRANCY		
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		