

Pôles d'Intervention

Amiens

Armentières

Aulnoye Aymeries

Avesnes/Helpe

Boulogne/Mer

Calais

Cambrai

Caudry

Douai

Dunkerque

Faches-Thumesnil

Fourmies

Hénin-Beaumont

Hirson

Lille

Lomme

Maubeuge

Montreuil/Mer

Roubaix

St Quentin

Tourcoing

Nom, prénom :

Date (ou année) de naissance :

Tél :

Email :

Adresse :

Code :

Ville :

N° Adeli :

N° RPPS :

N° SIRET :

Je souhaite adhérer à l'Association Généralistes et Addictions HdF et je joins ma cotisation de 50 Euros.

Professionnel libéral retraité, professionnel libéral installé depuis moins de 3 ans, remplaçant ou rencontrant des difficultés financières, je demande à bénéficier de la cotisation à 25 euros

par chèque n° banque

par virement Crédit Coopératif Lille
IBAN : FR76 4255 9100 0008 0027 8028 696
BIC : CCOPFRPPXXX

Vie associative

Je souhaite faire partie du Conseil d'Administration

Je souhaite faire partie du Bureau

Fait à

Le

Signature

Vous remerciant pour votre confiance et votre soutien

Les informations recueillies sont enregistrées dans le fichier informatisé de G&A. Elles sont destinées à vous envoyer des informations sur la vie de l'association, sur nos actions et faire appel à cotisation. Conformément au Règlement Européen n°2016/679 et à la loi CNIL Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, ou d'effacement, ainsi que d'un droit à la portabilité de vos données ou d'une limitation du traitement vous concernant. Les données sont conservées de manière sécurisée et leur accès est strictement limité au personnel autorisé de G&A. Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour cela, vous pouvez contacter par tous moyens.