

BULLETIN D'ADHESION - A JOINDRE A LA COTISATION 2024

Nom et prénom :

Coordonnées personnelles :

Adresse :

.....
.....

Tél personnel :

Mail : _____@_____

Coordonnées professionnelles :

Structure et affectation :

Tél professionnel :

Mail : _____@_____

temps plein temps partiel : _____% Disponibilité

détachement ou mis à disposition : _____

MISP 105 €

MISP Chef 125 €

MISP Général 145 €

Contractuel 70 €

Retraité 60 €

Chèque à l'ordre du SMISP, à renvoyer à la trésorière :

Sophie Alsibai - 5 allée Charles Lindbergh - 54420 Saulxures-lès-Nancy

ou

virement à l'aide du RIB joint et envoi du bulletin par mail à sophie.alsibai@ars.sante.fr

NB : vous avez droit à une réduction d'impôts de 66 % du montant de l'adhésion

Merci de votre soutien et de vos réponses précises qui permettent de mieux vous connaître et vous défendre.

Vos remarques et vos attentes vis à vis du SMISP (et plus sur feuille séparée si vous êtes en verve):

Date:

Signature:

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les Dr Sophie Alsibai et Lidiana Munerol pour tenir à jour le fichier des adhérents. Les données collectées ne peuvent être communiquées qu'aux seuls membres du bureau du SMISP. Les données sont conservées pendant 5 ans après votre dernière adhésion au SMISP.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le Dr Sophie Alsibai. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.