

## 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](mailto: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](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.