



Bulletin d'adhésion 2021 à MiP'AGJIR

Nom.....Nom de jeune fille.....

Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse personnelle.....

Téléphone..... Portable..... E-mail personnel.....

Thèse : OUI / NON Date de soutenance (mois/année).....

Je suis (entourez la mention qui vous correspond) :

- remplaçant(e)
- collaborateur/trice libéral
- installé(e) depuis moins de 5 ans
- chef de clinique
- salarié(e) avec une activité de soins primaires

Si collaboration ou installation, date de début de l'activité :

Adresse

professionnelle.....

Téléphone professionnel..... E-mail professionnel.....

Numéro RPPS..... Numéro d'inscription au tableau de l'Ordre.....

Numéro de licence de remplacement..... Date d'échéance de la licence.....

Département d'inscription à l'Ordre (ou ayant délivré la licence).....

Année de début d'internat.....

Faculté de DCEM..... Faculté de TCEM.....

Si chef de clinique, faculté de clinicat.....

J'ai souscrit à une assurance responsabilité civile professionnelle (RCP), obligatoire : OUI / NON

J'ai souscrit à une assurance pour le maintien des revenus, indispensable : OUI / NON

Règlement pour un an par **chèque d'un montant de 120€ à l'ordre de MiP'AGJIR**, à joindre à ce bulletin complété, daté et signé et à envoyer au Dr Lucie GASC, trésorière de MiP'AGJIR, maison de santé pluri-professionnelle, 2 route du Baqué - 31390 CARBONNE.

Le paiement par virement bancaire est possible, contactez-nous par mail pour obtenir le RIB/IBAN de MiP'AGJIR.

Pour nous joindre : contact@mipagjir.fr

En signant ce bulletin, je m'engage à être à jour de mes obligations ordinaires (inscription et cotisation à l'Ordre si thésé, licence de remplacement si non thésé)

Date

Signature

(remettre nom et prénom si
remplissage électronique)

IMPORTANT :

Vous pouvez inscrire cette cotisation au poste « cotisation syndicale » dans votre comptabilité professionnelle.

En soumettant ce formulaire : [cocher les cases correspondantes]

Je suis informé que les données personnelles qui y sont renseignées feront l'objet d'un traitement automatique de données conformément à la législation en vigueur*.

Le responsable de traitement des données transmises est le Président de MiP'AGJIR.

Je suis informé des catégories des données collectées, présentes ci dessus.

Je consens à ce que mes données personnelles soient utilisées afin de recevoir les newsletters et autres bulletins d'information du syndicat. [si non coché, pas de newsletters].

Je consens à ce que mes données personnelles soient transmises aux partenaires avec lesquels le syndicat a noué des accords de partenariats. [si non coché, pas de diffusion aux partenaires].

J'ai été dûment informé de mon droit de retirer mon consentement à ou partie du traitement des données personnelles transmises au syndicat ; qu'à cet égard, je devrai informer le responsable de traitement de ma décision de retirer mon consentement.

* - Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 ;
- Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée.

Pour nous joindre : contact@mipagjir.fr

(et pour nous renvoyer le bulletin d'adhésion en pdf)