

ANNEXE N° 5.2 Document 7

FICHE D'ADHESION A REMPLIR PAR LE PROFESSIONNEL DE SANTE

Adhésion à la charte

Nom du réseau : GIP-RASPEG Réseau Périnatal
Numéro d'identification du réseau : 960010064

Cachet du réseau :

GIP - RASPEG
Enceinte Institut Pasteur de la Guadeloupe
Morne Jolivière - 97139 LES ABYMES
Tél : 0590 47 17 00 - Fax : 0590 47 17 04
Mèl : reseaux.actionsdesantequadeloupe@gip-raq.fr

Le professionnel adresse dans les 5 jours le document d'adhésion au promoteur du réseau, qui en adressera une copie à la caisse pivot.

Identification du professionnel de santé :

Nom _____
Prénom _____
N° identification _____
Profession _____ Tél Prof : _____
Fax _____ e-mail : _____
Lieu d'exercice _____

Déclare avoir pris connaissance de la charte du réseau, d'y adhérer et d'en respecter les dispositions.

Cachet du professionnel

Date _____

Signature :

Accusé de réception du promoteur du réseau :

Adhésion N°201- _____ enregistrée le _____ 201

Adhésion non enregistrée - motif _____

Cachet