

## 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 Périmat  
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.actionsdesanteguadeloupe@gip-raspeg.fr](mailto:reseaux.actionsdesanteguadeloupe@gip-raspeg.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