

ACTE D'ADHESION DES PROFESSIONNELS DE SANTE
(adhésion gratuite)

Nom du réseau : **RESIC 38**

Numéro d'identification du réseau : 481 740 017 00019

Coordonnées du réseau :

GCS-MRSI
RESIC38
C.H.U. de Grenoble
Pavillon E
CS 10217
38043 GRENOBLE CEDEX 9
Tél. 04 76 76 94 96 - Fax 04 76 76 53 80

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

Fonction du professionnel de santé :

Nom

Prénom

N° identification

▪ SIRET

▪ ADELI

Lieu d'exercice (adresse)

.....

N° tél Fax/Portable.....

Mail

Déclare adhérer à la charte du réseau et en respecter les dispositions.

Cachet du professionnel :

NB : Merci de bien vouloir nous joindre un RIB
(code IBAN BIC)

Date :

Signature :