

La personne physique ou morale (représentant une institution ou une association), désignée ci-dessous, **adhère au réseau périnatal** dans ses missions, ses objectifs et ses projets. Elle s'engage à respecter la charte du réseau périnatal.

Elle peut **en plus adhérer à l'association**, si elle souhaite s'investir dans la vie associative (Conseil d'administration, conseil scientifique ou assemblée générale). L'association est le porteur juridique du réseau périnatal. Son rôle concerne essentiellement la gestion administrative et financière.

La convention constitutive, la charte, les statuts et le règlement intérieur de l'association sont disponibles sur demande ou sur le site internet du réseau.

Merci de nous signaler toute modification ultérieure concernant votre adhésion (lieu d'exercice, adresse mail, ...)

Fiche d'adhésion à retourner au



Réseau Périnatal
de Champagne-Ardenne

Institut Alix de Champagne
47, rue Cognacq Jay
51092 REIMS cedex
Tel : 03 26 78 78 69
Fax : 03 26 78 30 08
@ : sfcoord.rpca@orange.fr
@ : coord.rpca@orange.fr
www.reseauperinat-ca.org

ADHESION AU RESEAU PERINATAL

Nom :

Prénom :

Adhésion en tant que :

- à titre individuel
 en tant que représentant (personne morale) l'institution ci-dessous

.....

Profession :

Fonction (président, cadre, chef de service, etc...) :

Identifiant professionnel (RPPS ou ADELI) :

Secteur d'activité principal

- Etablissement de santé privé
 Etablissement de santé public
 Activité libérale
 Collectivité territoriale
 Association
 Administration / tutelle
 Autre (précisez) :

Adresse d'exercice :

.....
.....

Code postal : Ville :

E-mail (indispensable) :

Téléphone :

déclare avoir pris connaissance de la convention constitutive, de la charte et souhaite adhérer au Réseau Périnatal de Champagne-Ardenne.

Date :/...../.....

Signature

RESEaux DE SANTE EN CHAMPAGNE-ARDENNE

Pour simplifier vos démarches, les réseaux de santé de Champagne-Ardenne s'associent. Vous pouvez donc, avec ce même bulletin, adhérer aux réseaux.

Je souhaite adhérer (cochez les réseaux concernés) :



Addictions Précarité www.addica.org

Diabète www.carediab.org



Cancérologie www.oncocha.org



Gériatrie www.regeca.org



Soins palliatifs www.recap.fr

ADHESION A L'ASSOCIATION DU RESEAU PERINATAL

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur, et souhaite adhérer à l'association du réseau périnatal de Champagne-Ardenne.

Date :/...../.....

Signature