

A COMPLETER EN MAJUSCULE

Merci de compléter toutes les rubriques lisiblement

N° adhérente :

(Vous retrouverez votre n° adhérente dans le mail de votre première adhésion)

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Pseudo Facebook :

Née le : A : m

Adresse :

Code Postal Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Adresse mail :

L'association vous garantit la confidentialité et l'anonymat dans le traitement des documents et informations que vous transmettez.

COTISATION ANNUELLE

La cotisation annuelle est de 12 €. Veuillez joindre un chèque à l'ordre de R.E.S.I.S.T..

DECLARATION D'INCIDENT

Il est fortement recommandé par l'association R.E.S.I.S.T. de faire un signalement d'incident du dispositif médical auprès de l'ANSM (Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de Santé) sur le site Internet du Ministère des Solidarités et de la Santé https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/accueil

Avez-vous pris contact avec un cabinet d'avocats spécialisés dans les affaires médicales ? OUI NON

Si oui, lequel :

Je soussignée (nom et prénom) :

Demeurant à :

Je déclare être informée et accepte ce qui suit :

Les activités et manifestations de l'association R.E.S.I.S.T. sont susceptibles d'être photographiées et/ou filmées.

Votre seule participation à ces sorties autorise l'association à :

- utiliser ces éléments pour illustrer tous supports numériques qu'elle utilise (Facebook, Twitter, site Internet, etc...)
- utiliser ces éléments pour illustrer des articles sur l'association et ses activités dans les magazines ou des journaux destinés au grand public

Les documents que je fournis feront l'objet d'exploitation suivante : multi-utilisations sur Internet ou de tout autre support connu ou inconnu à ce jour, quel que soit le format, et ce dans le monde entier et toujours **sous couvert d'anonymat**.

Pour tout refus, je dois en faire la demande expressément par mail auprès du Bureau.

Je déclare avoir pris connaissance et accepte les Statuts (consultables sur le site Internet).

Fait à le

Signature : Précédée de la mention « lu et approuvé »