



FICHE D'ADHÉSION A REMPLIR PAR LE PROFESSIONNEL DE SANTÉ

Nom du réseau : **Réseaux Périnatalité en Région Haute-Normandie**

Numéro d'identification du réseau : 960230118

Cachet du réseau

Le professionnel adresse la fiche d'adhésion à la coordination du réseau par courrier ou par fax au 02.32.88.88.23, qui en adressera une copie à la caisse pivot.

Identification du professionnel de santé

Nom :

Prénom :

Profession :

N° ADELI :

Lieu d'exercice :

Adresse professionnelle :

N° téléphone :

N° fax:

E-mail :

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

Cachet du professionnel

Date : Signature :

Accusé de réception du promoteur du réseau :

Adhésion n° : 07-..... enregistrée le

Adhésion non enregistrée - motif :

Cachet du réseau