



# ASSOCIATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ EXERÇANT EN PRISON

**ADHÉSION**

**APPEL A COTISATION**

Merci de compléter ce bulletin, de le joindre à votre chèque d'adhésion et de les renvoyer à : LAURA HARCOUËT  
Hôpital Cochin - Service de Pharmacie Clinique / UCSA CP Paris La Santé  
27 rue du Fb St Jacques - 75679 Paris Cedex 1

Nom ..... Prénom : .....

Etablissement Pénitentiaire : .....

Service :  UCSA  SMPR  Pharmacie  Autre : .....

Fonction : .....

Adresse professionnelle.....

.....

CP : ..... Ville: .....

Téléphone : ..... Fax: .....

Adresse E-Mail individuelle.....

**Verse à l'APSEP au titre de la cotisation annuelle prenant effet à compter de la date de réception du présent bulletin, la somme de .....€**

(Tarif individuel : 20€ tarifs groupes : 10€ (3 à 5 personnes) 7€ (6 à 10 personnes))

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

Signature :

Date de réception : ...../...../.....

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à constituer un annuaire des professionnels de santé exerçant en milieu pénitentiaire. Les destinataires des données sont l'APSEP et le CSP. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétaire de l'APSEP.