

# BULLETIN D'ADHESION A LA CPTS DU GRAND CALAISIS

## Année 2026

Professionnels de santé libéraux

Structures de soins, médico-social ,associations..

<u>Raison sociale ou Profession;</u>	
<u>Nom et prénom du responsable</u>	
<u>RPPS /ADELI/SIRET/FINESS</u>	
<u>Email</u>	
<u>TEL fixe/portable:</u>	
<u>Adresse professionnelle:</u>	

**En adhérant à la CPTS du Grand Calaisis ,vous acceptez les termes des statuts et le règlement intérieur et vous validez le contrat d'engagement républicain ( loi n° 2021-1109 du 24 août 2021 confortant le respect des principes de la République)**

Je confirme mon adhésion pour l'année : .....

- Je joins un chèque de 25 € (ordre CPTS grand Calaisis)*
- Je fais un virement de 25 € sur le compte de la CPTS  
(IBAN) FR76 1670 6000 3153 9848 8372 975  
(Nom et prénom sur le libellé du virement)*

**Bulletin complété à envoyer par mail (cptsgrandcalaisis@gmail.com) sujet cotisation cpts ou par courrier MSP SANGATTE 83 Allée Gabriel Fauré 62231 Sangatte**

*Fait à .....le.....  
Signature et cachet professionnel*

CPTS du Grand Calaisis MSP 83 Allée Gabriel Fauré 62231 SANGATTE  
cptsgrandcalaisis@gmail.com

