

FORMULAIRE D'ADHESION AU RESEAU PERINATAL DES 2 SAVOIE

L'adhésion au RP2S est réservée aux professionnels de santé, de la périnatalité, des secteurs hospitaliers (hôpitaux et cliniques), libéraux ou institutionnels (PMI...) et exerçant leur activité en Savoie, Haute-Savoie ou Ain limitrophe.

Que signifie être adhérent au RP2S ?

- Être un professionnel en santé périnatale exerçant dans le périmètre du RP2S
- Prendre connaissance et accepter les [Statuts](#) et le [Règlement intérieur](#)
- Prendre connaissance de la [Charte](#) de l'accompagnement périnatal, et en respecter les termes
- Participer à la vie du RP2S, comités, RMM, formations, journées, groupes de travail ... en consultant les rubriques [Actualités](#) et [Agenda](#) du réseau.

NOM :

Prénom :

Fonction :

Mode d'exercice : ☐ Libéral ☐ PMI ☐ Autre :

Adresse d'exercice :

.....
.....
.....

Mail :

Tel :

☐ Je souhaite recevoir les mails d'information du réseau (*Flash Info mensuel ; invitation comités/RMM ; invitation formations/congrès...*)

Les professionnels non-salariés d'un établissement du Réseau Périnatal des 2 Savoie qui souhaitent adhérer, doivent s'affranchir d'une **cotisation annuelle de 20€**.

Mode de règlement :

- **Par chèque** à l'ordre du RP2S, adressé par courrier postal à
Réseau Périnatal des 2 Savoie, Centre Hospitalier Métropole Savoie, BP 31125
73011 Chambéry Cedex
- **Par virement bancaire** avec votre NOM + Cotisation annuelle pour référence du virement.

Coordonnées bancaires :

Banque : Crédit Mutuel - Domiciliation : CMPS DE SAVOIE

RIB : 10278 – 02431 – 00020521601 – 05

IBAN : FR76 1027 8024 3100 0205 2160 105 - BIC : CMCIFR2A

Je peux décider à tout moment d'arrêter ma participation au réseau, par simple demande écrite (courrier ou mail).

Fait à le

Signature :

Réseau Périnatal des 2 Savoie

Centre Hospitalier Métropole Savoie, BP 31125

73011 Chambéry Cedex

04 79 68 40 28

rp2s@ch-metropole-savoie.fr