



Réseau du Dispositif Médical
en Nouvelle-Aquitaine



Les bonnes raisons de devenir adhérent du Cluster RDM-NA

- ✓ Entrer dans le réseau des industries de la santé en Nouvelle-Aquitaine
- ✓ Participer à l'élaboration et bénéficier d'actions collectives spécifiques au domaine du DM
- ✓ Etre impliqué dans les actions régionales pour la valorisation de notre filière et de nos métiers
- ✓ Bénéficier de nombreuses informations utiles : manifestations, actualités régionales, formations
- ✓ Créer et participer à des groupes de travail pour échanger sur les bonnes pratiques des adhérents
- ✓ Etre représenté auprès des Institutions et Collectivités Publiques, des Autorités de Tutelle
- ✓ Appartenir à une communauté de veille, notamment réglementaire



Réseau du Dispositif Médical
en Nouvelle-Aquitaine



05.47.30.28.12
info@rdm-na.fr
PTIB - Hôpital Xavier Arnoz
Avenue du Haut-Lévêque
33 604 Pessac Cedex
www.rdm-na.fr

FICHE D'ADHÉSION 2020 à RDM-NA

Identité

Société / Laboratoire / Association :

Nom/Prénom :

Fonction :

Adresse :

Ville : CP :

Tel. Fixe : Mobile :

E-mail : site web :

Type d'adhérent	Nombre de salariés (ETP)	Cotisation annuelle <i>RDM-NA n'est pas assujetti à la TVA</i>	Cochez la case appropriée
Entreprise	0 à 10	200 €	
	11 à 49	400 €	
	50 à 249	1000 €	
	plus de 250	2500 €	
Structure institutionnelle ou parapublique		600 €	
Établissement de recherche et de formation		600 €	
Personne physique		100 €	
Formule soutien		1000 €	

Domaines d'activité:

.....

.....

.....

.....

Règlement : virement

Chèque (à retourner à l'adresse indiquée sur l'en-tête)

Coordonnées bancaires :

Domiciliation : CICBORDEAUX PALAIS
IBAN : FR76 1005 7191 6300 0201 7150 123
BIC : CMCIFRPP

Date et signature :



Réseau du Dispositif Médical
en Nouvelle-Aquitaine



Recueil de données à caractère personnel

Nous recueillons dans ce document les données suivantes : votre nom, prénom, fonction, adresse mail, adresse postale, téléphone mobile, téléphone fixe.

Ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents et de contribuer à la facturation des cotisations.

Vos données peuvent être utilisées pour, si vous le souhaitez, vous transmettre des informations sur des événements organisés avec ou par RDM-NA.

Pour cela, vous devez donner votre consentement explicite à la fin du bulletin d'adhésion. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

Responsable du traitement : Madame Saadia BERRADA, Présidente.

Les destinataires de ces informations ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives (administratives, comptables et de communication). Les membres du bureau ont quant à eux accès à la liste des adhérents.

Vous pouvez, en vertu du règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès de notre Présidente par courrier postal à l'adresse suivante :

PTIB - Hôpital Xavier Arnozan, Avenue du Haut-Lévêque, 33 604 Pessac Cedex ou par courriel : dpo@rdm-na.fr

Les données sont conservées jusqu'à la fin de votre adhésion ou jusqu'à votre désabonnement à nos newsletters si cet abonnement se poursuit malgré votre non ré-adhésion.

Acceptez-vous que vos coordonnées soient utilisées pour recevoir les informations sur des événements organisés avec ou par RDM-NA ?

oui **non (merci de cocher la case oui ou non).**

Acceptez-vous que vos coordonnées soient transmises à des partenaires de RDM-NA, institutionnels ou participant aux missions de service public ?

oui **non (merci de cocher la case oui ou non).**

Date :

Signature :