

A l'attention des professionnel-le-s de santé

Le bordereau d'identification du professionnel de santé

Numéro RPPS*

Numéro SIREN*

Catégorie* (pharmacie, médecin, laboratoire)

Dénomination sociale*

Nom*

Prénom*

Numéro et nom de la rue*

Code postal*

Ville*

Numéro de téléphone fixe*

Numéro de téléphone portable

Adresse e-mail*

Médecin conventionné : Secteur 1 Secteur 2 Optam

Êtes-vous partenaire du chéquier PASS Santé Jeunes ?  Oui Non

Possibilité de prise de rendez-vous en ligne, précisez la plateforme et le lien d'accès :

- J'autorise le Planning Familial à diffuser mes coordonnées sur le site www.parlons-sexualites.fr destiné au grand public et aux jeunes en particulier.
- J'autorise le Planning Familial à orienter le public sur ma plateforme de prise de rendez-vous.

Signature

*Mention obligatoire

Bordereau à retourner dûment rempli par mail à : pro@parlons-sexualites.fr

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la mise en ligne sur le site www.parlons-sexualites.fr. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en écrivant à l'adresse libre-réponse suivante : pro@parlons-sexualites.fr PLANNING FAMILIAL 13 - 106 boulevard national - 13003 MARSEILLE

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.