

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur

LE BORDEREAU D'IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

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*.....

JOINDRE UN RIB

*Mention obligatoire

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement et au remboursement des coupons du chéquier PASS Santé Jeunes. Les destinataires des données sont les agents du service Recherche, enseignement supérieur, santé et innovation.

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 :

DIRECTION DE L'ATTRACTIVITÉ DU RAYONNEMENT INTERNATIONAL ET DE L'INNOVATION
SERVICE RECHERCHE, ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, SANTÉ ET INNOVATION
PASS SANTÉ JEUNES
LIBRE RÉPONSE 34143
13599 MARSEILLE CEDEX 20

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