

Admission à l'Association Romande de Médecins

AFFILIATION À L'ASSOCIATION

L'affiliation à la Fondation de prévoyance professionnelle en faveur de AROMED, est soumise à l'adhésion à l'Association Romande de Médecins pour les médecins indépendants.

Vous recevrez un exemplaire des statuts ainsi qu'un bulletin de versement pour le versement de la cotisation annuelle de **CHF 50.00**. Cette cotisation est envoyée séparément des éventuelles cotisations de la Fondation AROMED.

Chaque année une assemblée générale est organisée par l'Association où, un compte rendu de l'activité de celle-ci est présenté ainsi que l'évolution de la Fondation.

DONNÉES PERSONNELLES PRIVÉES

Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	____ / ____ / ____	Sexe	☐ F ☐ H
Rue, no	_____	NPA, lieu	_____
Profession	_____	Langue	☐ français ☐ allemand ☐ italien
Téléphone	_____	Courriel	_____

DONNÉES PROFESSIONNELLES

Rue, no	_____	NPA, lieu	_____
Téléphone	_____	Courriel	_____

SIGNATURE

Lieu et date

Signature du médecin

Vos données personnelles sont traitées conformément à la notice de confidentialité qui est disponible sur <https://aromed.ch/politique-de-confidentialite/>. La notice de confidentialité décrit notamment vos droits en matière de traitement de vos données ainsi que les coordonnées de notre conseiller à la protection des données.

