



Cesson Sévigné, le 21 décembre 2018

COTISATIONS 2019

Chère Consœur, Cher Confrère,

Vous aurez le plaisir de constater que nous diminuons fortement le montant de la cotisation 2019. Nous avons en effet l'ambition de développer les services d'Armoris sur une aire géographique plus importante, cela entrainera donc automatiquement un plus grand nombre d'adhérents.

Aussi, nous vous remercions d'adresser votre cotisation au siège du syndicat : **SBBPL / ARMORIS « Le Kléber » 55 bis rue de Rennes 35510 CESSON SEVIGNE**

Nous vous rappelons que la cotisation est obligatoire pour tout biologiste exerçant sur les sites du LBM ou du groupe quel que soit le statut salarié ou libéral et s'élève pour 2019 à **200 € par biologiste** et comprend :

- L'adhésion au SBBPL
- L'adhésion à l'AFCBM
- L'adhésion à Biocom Ouest

Vous pouvez, si vous le souhaitez, effectuer un seul versement pour l'ensemble des biologistes du LBM.

Le **bulletin dûment renseigné et signé (recto et verso)** est à adresser avant le 20 janvier 2019, accompagné d'un chèque (encaissement début 2019) ou bien de l'avis de virement sur le compte du SBBPL :

IBAN : FR76 1558 9351 2100 4410 7504 439

BIC : CMBFR2BARK

Merci de ne pas oublier de noter, **pour chaque biologiste (libéral et salarié)**, l'adresse mail, indispensable pour une bonne communication. Nous vous remercions de nous signaler toute modification dans votre mode d'exercice : association, regroupement, création ainsi que tout changement de coordonnées.

Excellentes fêtes de fin d'année,

Cordialement,

Le Bureau

⇒ TSVP





PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Le Syndicat des biologistes de Bretagne et Pays de Loire est amené à collecter et à traiter des données à caractère personnel de ses adhérents ayant notamment pour finalité :

- la gestion des comptes de ses membres biologistes libéraux ou salariés ;
- l'envoi d'informations utiles aux biologistes pour leur activité ;
- l'organisation ou la participation à des évènements ;
- la gestion de l'annuaire des membres du syndicat.
-

Afin d'apporter des services à ses adhérents, le SBBPL est amené à transmettre ces données à caractère personnel aux sociétés affiliées au groupe Armoris, ainsi qu'à des partenaires, fournisseurs et sous-traitants.

Les données sont conservées pour la durée nécessaire pour ces finalités, à la gestion de l'activité d'Armoris et aux prescriptions légales.

Conformément à la réglementation applicable, **nous vous demandons votre consentement à la transmission de vos données en-dehors du groupe Armoris, consentement que vous pourrez retirer à tout moment.**

De plus, vous disposez d'un droit d'opposition et de limitation du traitement de vos données, ainsi qu'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en contactant notre délégué à la protection des données à contact_dpo@armoris.fr ou par courrier postal à notre adresse postale.

En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.

Le Bureau





COTISATIONS 2019
Bulletin à retourner au SBBPL, accompagné de
vosre chèque ou avis de virement

NOM du LBM et cachet :

Merci d'effectuer **un seul chèque (virement)** au nom du **SBBPL** (200 € /biologiste)

Nom Prénom du biologiste*	L** ou S	Mail du biologiste*	Si LBM multi sites, lieu d'activité du biologiste*
		Nb de Biologistes	x 200 €
		MONTANT TOTAL	

*Champ obligatoire **Libéral ou Salarié

RGPD Bulletin réponse :

J'autorise le SBBPL à transmettre les données à caractère personnel me concernant aux sociétés membres du groupe Armoris : Oui Non

J'autorise Armoris à transmettre les données à caractère personnel me concernant aux partenaires, fournisseurs et sous-traitants : Oui Non

Nom, prénom

Date

Signature

⇒ TSVP



RGPD Bulletin réponse :

J'autorise le SBBPL à transmettre les données à caractère personnel me concernant aux sociétés membres du groupe Armoris : Oui Non

J'autorise Armoris à transmettre les données à caractère personnel me concernant aux partenaires, fournisseurs et sous-traitants : Oui Non

Nom, prénom

Date

Signature

RGPD Bulletin réponse :

J'autorise le SBBPL à transmettre les données à caractère personnel me concernant aux sociétés membres du groupe Armoris : Oui Non

J'autorise Armoris à transmettre les données à caractère personnel me concernant aux partenaires, fournisseurs et sous-traitants : Oui Non

Nom, prénom

Date

Signature

RGPD Bulletin réponse :

J'autorise le SBBPL à transmettre les données à caractère personnel me concernant aux sociétés membres du groupe Armoris : Oui Non

J'autorise Armoris à transmettre les données à caractère personnel me concernant aux partenaires, fournisseurs et sous-traitants : Oui Non

Nom, prénom

Date

Signature

RGPD Bulletin réponse :

J'autorise le SBBPL à transmettre les données à caractère personnel me concernant aux sociétés membres du groupe Armoris : Oui Non

J'autorise Armoris à transmettre les données à caractère personnel me concernant aux partenaires, fournisseurs et sous-traitants : Oui Non

Nom, prénom

Date

Signature

