

# DEVENIR ADHÉRENT

**Ouvert à tous les professionnels concernés par l'hématologie-oncologie pédiatrique  
et les soins palliatifs pédiatriques toutes pathologies**

## Deux bonnes raisons d'adhérer à notre association **Rifhop-Paliped**

- 1- En participant aux assemblées générales, vous devenez source de proposition et représentez votre profession
- 2- Vous bénéficiez d'un tarif préférentiel pour toutes nos journées de formation (Rifhop et Paliped)

## Procédure

- 1- Pour les parrains, prendre directement contact par mail avec le Rifhop ou Paliped pour faire valider votre bulletin d'adhésion :  
[contact@rifhop.net](mailto:contact@rifhop.net) ou : [contact@paliped.net](mailto:contact@paliped.net)
- 2- Remplir le bulletin d'adhésion au verso de cette feuille avec les signatures de vos parrains
- 3- Nous l'adresser au bureau accompagné d'un chèque de 20 euros (**cotisation annuelle**) ou réglée par CB par Hello Asso sur le site du Rifhop ou de Paliped.

**Rifhop-Paliped, 194 rue de Tolbiac 75013 Paris**

**Tél : 01 48 01 90 21**

Conformément aux obligations du Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles (RGPD), les données à caractère personnel collectées dans ce bulletin d'adhésion font l'objet d'un traitement pour la gestion des adhérents dont la responsable est Mme Guénola Vialle.

Elles sont strictement destinées à l'association RIFHOP PALIPED.

Elles permettront : l'envoi de la convocation aux Assemblées Générales, l'élaboration d'un cahier d'émargement utilisé lors des assemblées générales, le traitement nécessaire à la gestion des

adhérents, la communication par le biais d'envoi de newsletters et de courriel d'information sur les activités de l'association.

Votre demande d'adhésion est un consentement pour toutes les finalités préalablement détaillées.

Ces données seront conservées pendant la durée de la validité de l'adhésion soit une année, et une année au-delà sans utilisation et dans l'attente du renouvellement de l'adhésion, le cas échéant ou 5 ans à compter de la fin de l'adhésion.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation du traitement et de retrait de consentement de vos données que vous pouvez exercer en contactant :

- Le responsable de traitement de l'association : [contact@rifhop.net](mailto:contact@rifhop.net) ou [contact@paliped.net](mailto:contact@paliped.net)
- Le délégué de la protection des données désigné par l'association avec le courriel suivant : [dpo.rifhoppaliped@accens.net](mailto:dpo.rifhoppaliped@accens.net)

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr))



## Association Rifhop-Paliped

### Demande d'adhésion pour l'année 2026.

Je soussigné(e) Mme-Mr .....

Fonction .....

Lieu d'exercice .....

Service .....

Adresse professionnelle .....

E mail professionnel .....

Tél professionnel .....

Adresse personnelle .....

Tél portable .....

Je souhaite participer au groupe de travail: .....

*(voir tableau de synthèse sur site Internet, Espace des Professionnels)*

J'appartiens au collège : .....

Lors des AG, je souhaite voter pour : ☐ **RIFHOP** ou ☐ **PALIPED** (cocher une seule case)

Mes deux parrains sont :

Noms	Signatures

J'adresse ma cotisation pour l'année civile : ..... **La cotisation est fixée à 20 euros.**

Fait à Paris, le.....

Signature :

Votre demande d'adhésion sera validée lors du prochain COPIL concerné