



FNESP
FEDERATION NATIONALE
DES ETABLISSEMENTS DE SANTE
DE PROXIMITE

ADHESION

2025

1 entité géographique = 1 adhésion = 1 bulletin à renvoyer. En cas de direction commune, chaque établissement correspondant aux catégories ci-dessous, peut adhérer.

Nom de l'établissement adhérent :

Adresse :

CP : Ville :

En cas de direction commune, nom et adresse de l'établissement siège :

MEMBRES ACTIFS :

- Etablissement labellisé hôpital de proximité
- Ex-hôpital local non labellisé
- Etablissement de santé privé collectif (ESPIC)

MONTANT DE LA COTISATION :
500 € TTC

MEMBRES ASSOCIES :

- Personne physique, exerçant dans un établissement cité ci-contre qui n'adhère pas à la FNESP, et souhaitant s'investir dans la Fédération
- Etablissement de santé privé à but lucratif qui répond aux missions de proximité

MONTANT DE LA COTISATION :
100 € TTC

Règlement par mandat n°- bordereau n°.....
- du / / 2025

Règlement par virement bancaire n°
Pour une meilleure identification de votre virement, merci de préciser dans son intitulé le nom de l'établissement

Bank Identification Code (BIC) : AGRIFRPP868

DOMICILIATION	CODE ETABLISSEMENT	CODE GUICHET	N° COMPTE	CLE RIB
CREDIT AGRICOLE CENTRE FRANCE	16806	04821	78723485000	76

SIRET 450 478 425 00025

Bulletin à renvoyer à contact@fnesp.fr.



Personnes membres



le collège
des médecins

Nom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

sous-collège
des médecins
à exercice mixte
ville-hôpital

sous-collège
des médecins
exerçant
uniquement
à l'hôpital

le collège
des directeurs



Nom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

le collège
des usagers
et des élus locaux



Nom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :



Pour contacter la FNESP :



adresse postale :

FNESP - Centre hospitalier du Penthièvre & du Poudouvre
13 rue du Jeu de Paume 22 400 LAMBALLE



par mail :
contact@fnesp.fr

par téléphone :
02 96 50 58 53

