



Bulletin d'adhésion 2026

Le R²QVT est un réseau académique pluridisciplinaire constitué d'équipes de chercheur.e.s (labos ou chaire) et chercheur.e.s individuel.le.s

Adhésion en tant que membre actif
(chercheur.e. mandaté.e par son laboratoire de recherche ou Chaire de recherche)

Cotisation membre actif¹ : **100 €**

Laboratoire représenté

Chaire représentée

Nom Prénom

Fonction

Adresse électronique

@

Adresse professionnelle

Contact administratif

Adhésion à titre individuel en tant que membre associé (chercheur.e. individuel.le. ou partenaire institutionnel – adhésion soumise à approbation du Conseil d'administration)

Cotisation à titre individuel : **40 €**

Nom Prénom

Fonction

Institution

Adresse électronique

@

Adresse professionnelle

¹ Montants fixés au titre de la cotisation fixée par délibération de l'assemblée générale pour l'année 2026

Acceptez-vous que votre adresse email soit intégrée dans la base de données du R²QVT en santé ? (pour recevoir les newsletters, des actualités en management de la santé etc. – votre adresse ne sera pas transmise à d'autres structures).

oui non

Mode de versement

Chèque à l'ordre du R²QVT, avec des informations sur l'objet du règlement au verso du chèque et à envoyer :

Didier Vinot
30 route de Lyon 69250
FLEURIEU SUR SAONE

Virement bancaire (Voir IBAN du R²QVT en Santé ci-dessous)

Crédit Mutuel					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	07390	00022479501	57	EUR	CME LYON
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1027	8073	9000	0224	7950 157
Domiciliation					
CME LYON 179 AVENUE JEAN JAURES 69007 LYON 04 37 70 39 30					
BIC (Bank Identifier Code)					
CMCIFR2A					
Titulaire du compte (Account Owner)					
RESEAU DE RECHERCHE QUALITE DE VIE AU TRAVAIL EN SANTE CHEZ M SIBE 16 RUE LAMARTINE 33400 TALENCE					
Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.					
PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ					

Veillez retourner ce formulaire rempli et signé à l'adresse mail (pour les candidatures individuelles, merci d'attendre l'approbation du CA du R²QVT avant tout règlement) :

didier.vinot@univ-lyon3.fr

Pour toutes informations sur les adhésions, merci de contacter Didier Vinot à l'adresse mail : didier.vinot@univ-lyon3.fr.

Fait à _____, le _____

Signature

Merci de lire/signer page suivante les informations concernant le traitement des données à caractère personnel

Informations générales concernant le traitement de données à caractère personnel réalisé lors de l'utilisation de votre image par l'association R²QVT en Santé

L'association R²QVT en Santé s'engage à ce que le traitement de données personnelles réalisé pour votre adhésion soit conforme au Règlement Général sur la Protection des Données (règlement UE 2016/679) et à la loi du 6 janvier 1978 modifiée (loi Informatique et Libertés).

La base légale du traitement de données est le consentement de la personne concernée.

Les données à caractère personnel collectées sont les suivantes :

- Les données d'identification et l'image de la personne concernée

Les données sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants (liste non exhaustive) :

- Photographies et films réalisés dans le cadre de l'association (réunions, groupes de travail, webinaires et conférences),
- Publication dans une revue, ouvrage ou journal,
- Diffusion sur le site de l'association,
- Diffusion sur les réseaux sociaux.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des données qui vous concernent ainsi que d'un droit à la limitation du traitement de ces données. Vous pouvez exercer votre droit à la portabilité de ces données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de ces données.

Je soussigné(e) _____ autorise l'association R²QVT à traiter mes données personnelles pour la/les finalité(s) indiquée(s) ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature