

Je soussigné(e), _____, prestataire de la société
_____, pour la Caisse Primaire
Centrale d'Assurance Maladie des Bouches du Rhône atteste ce jour

<input checked="" type="checkbox"/>	Avoir reçu le document « Livret de sécurité Prestataire » décrivant les consignes de sécurité à appliquer.
<input checked="" type="checkbox"/>	Avoir reçu un exemplaire de la Charte Informatique et m'engage à en prendre connaissance.
<input checked="" type="checkbox"/>	Etre informé que l'utilisation du poste de travail éventuellement mis à disposition dans le cadre de la prestation nécessite le respect des procédures de gestion en vigueur et des règles énoncées dans la Charte Informatique, ainsi que des sanctions en cas de non respect des règles édictées.
<input checked="" type="checkbox"/>	Etre averti de l'application du secret professionnel sur les informations dont j'aurais connaissance dans l'accomplissement de mes missions pour la durée de ma prestation et après la fin de celle-ci.

Fait à _____, le
(signature du prestataire)