

DÉFENDEZ VOTRE LIBERTÉ DE CHOISIR VOS SOIGNANTS

SIGNEZ LA PÉTITION



PRÉNOM	NOM	ADRESSE / E-MAIL	SIGNATURE

Conformément à la loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 06-01-78, vous disposez d'un droit d'accès aux informations que vous avez communiquées au SML et qui vous concernent. Dans les conditions prévues par la loi, vous pouvez demander leur rectification ou leur suppression en vous adressant au siège du SML.

