

RESEAU ONCOLOGIE PARIS EST

Le réseau cancer d'accompagnement au domicile

ROPE

Association loi 1901 déclarée au JO du 19/05/07

Siège social / Bureau : Réseaux AGEF et ROPE – 2 rue Plichon 75011 Paris

Tel : 01.46.36.08.12

BULLETIN D'ADHESION

Je, soussigné (Civilité / Nom / Prénom) ⁽¹⁾ _____

Professionnel libéral Profession ⁽¹⁾ : _____

Adresse Cabinet ⁽¹⁾ : _____

Adresse Courrier ^(exclusivement réservé au réseau) : _____

Secteur géographique d'intervention (arrondissements / villes) ⁽¹⁾ : _____

Téléphone ⁽¹⁾ : _____ Portable ⁽²⁾ : _____ Fax ⁽²⁾ : _____

E.mail ⁽²⁾ : _____

Pratique au Cabinet ⁽¹⁾ : Oui Non Pratique au domicile ⁽¹⁾ : Oui Non

Représentant l'établissement ou l'institution : _____

En qualité de : _____

Adresse de l'établissement : _____

Téléphone ⁽¹⁾ : _____ Portable ⁽²⁾ : _____ Fax ⁽²⁾ : _____

E.mail ⁽²⁾ : _____

- déclare m'engager à faire respecter la Charte du Réseau et avoir pris connaissance des statuts de l'Association. Par la présente, l'établissement que je représente, devient adhérent du Réseau ROPE.

- déclare accepter que mes coordonnées soient mises en ligne sur le site du réseau ROPE : (<http://reseau-rope.org>). Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 06/01/78, nous vous informons que les données vous concernant pourront faire l'objet d'un traitement et d'un enregistrement informatiques. Vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification de ces données auprès des responsables du réseau.

Ce partenariat sera formalisé par la signature d'une convention, avant la fin de la première année d'adhésion.

Fait à Paris le _____

Signature

Cachet

Merci de cocher les cases qui vous correspondent.

(1) et (2) Coordonnées mises en ligne sur le site ROPE : (1) information accessible par tous, (2) information accessible uniquement par les professionnels adhérents du réseau