



Fiche de Renseignements - dossier d'adhésion au volet Psychologie du réseau régional ONCOPACA-Corse

Nous vous demandons de bien vouloir décrire votre activité en répondant aux questions suivantes :

Qui rencontrez-vous préférentiellement ?

- Adultes
- Enfants
- Les deux

Quel(s) type(s) de consultation(s) mettez-vous en place ?

- Individuelle
- Groupe
- Famille
- Couple

Où assurez-vous vos consultations ?

- En cabinet
- Au domicile des patients
- Dans une structure associative
- Autre : -----

Souhaitez-vous vous déplacer à domicile dans le cadre du réseau ?

- Oui
- Non

Si oui, veuillez préciser votre zone de déplacement : -----

Veillez noter, SVP, les coordonnées par lesquelles vous voulez être joint :

Nom ----- Prénom -----

Adresse -----

Code postal ----- Ville -----

Numéro téléphone ----- Mail-----

Si l'adresse de votre cabinet est différente :

Adresse -----

Code postal ----- Ville -----