



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION
AU RESEAU REGIONAL DE CANCEROLOGIE ONCOPACA-Corse**
Association Loi 1901
Collège des Etablissements de Santé Publics

CELLULE DE COORDINATION
Dr PIBAROT Michèle - Dr PINTO Jacques
Secrétaire : Mlle BIANAY Mélanie
☎ 04 91 74 49 58
secretariat@oncopaca.org

Document à retourner à l'adresse suivante :
Réseau Régional de Cancérologie ONCOPACA-Corse
Hôpital Salvator - 249, bd Sainte Marguerite 13009 Marseille

Nom de l'Association / du Réseau* :
Statut juridique :
Adresse complète :
.....
Site web éventuel :
Président / Responsable* :
Téléphone : **Email :**

L'Association/ le Réseau*, (et à ce titre l'ensemble de ses membres), souhaite adhérer à l'Association loi 1901 régissant le Réseau Régional de Cancérologie ONCOPACA-Corse et sollicite pour ce faire l'agrément en qualité de membre actif par le Conseil d'Administration en application des dispositions de l'article 5 des Statuts, dans le **Collège des Professionnels de santé**.

L'adhésion au réseau ONCOPACA-Corse nous engage :

- A respecter les Statuts et le Règlement intérieur du réseau (consultation sur le site internet www.oncopaca.org).
- A ne pas utiliser notre participation directe ou indirecte à l'activité du réseau à des fins de promotion personnelle ou de publicité.
- A garantir le respect des droits des malades, leur droit à l'information, leurs droits en terme de protection des données individuelles.
- A un strict respect des règles déontologiques médicales et à une démarche qualité et d'évaluation active et transparente.

L'Association / le Réseau* et l'ensemble des membres et du personnel qui s'y rattachent reconnaissent et acceptent que les informations les concernant soient informatisées dans le but de gérer l'annuaire du réseau ONCOPACA-Corse publié sur le site oncopaca.org.

Conformément à l'article 36 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, l'association / le réseau* peut exercer son droit d'accès et de modification des informations le concernant.

Date : Signature et cachet :

Le Président / le Responsable*

Veillez trouver ci-joint un chèque de **dix euros (10,00 €)** afin de valider notre adhésion au réseau (montant unique qui ne sera pas suivi de cotisations annuelles).

* rayer la mention inutile