



16 place des Épars
28000 CHARTRES
Tél : 02 37 18 59 98
onco28@wanadoo.fr
www.onco28.org

DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné(e),

Titre _____ Nom et Prénom _____

Profession _____ Spécialité _____

Adresse professionnelle _____

N° Professionnel _____

Tél _____ Fax _____

Portable _____ E-mail _____

Déclare avoir pris connaissance des statuts, de la charte et de la convention constitutive du réseau ONCO 28 et m'engage à les respecter (consultable sur www.onco28.org)

- Je souhaite adhérer au réseau ONCO 28** (mon adhésion me permettra de bénéficier de tous les moyens Mis en œuvre par le réseau ONCO 28)
- Je souhaite devenir un membre adhérent du réseau ONCO 28 en cotisant la somme de 15 euros par an**
(ceci me permettra de bénéficier de tous les moyens mis en œuvre par le réseau ONCO 28 ainsi que d'avoir le droit de vote à l'assemblée générale)
- M'engage, en cas de changement de coordonnées ou de fonction au sein du réseau (y compris départ), à les signaler à l'Association**
- Accepte, en complétant ce bulletin, que les informations communiquées soient exploitées dans le cadre de la gestion des membres de l'Association (appels à cotisation, convocations aux réunions, diffusion de documents et informations en lien avec l'objet de l'Association...) et que certaines d'entre elles (prénom, nom, nom du réseau) soient publiées sur le site Internet de l'Association
- Autorise l'Association à communiquer certaines de ces informations (prénom, nom, fonction, nom du réseau et adresse E-Mail nominative) au ROR (Répertoire Opérationnel des Ressources) et au Réseau Régional Oncocentre, dans le cadre de leur mission d'animation des réseaux

A _____ le _____

Signature :