



RESEAU ONCOBERRY



FICHE D'ADHESION DES PROFESSIONNELS DE SANTE

Fiche d'adhésion à retourner au :

Réseau OncoBerry
(Espace Cosset)
216 avenue de Verdun
36000 Châteauroux

Je soussigné(e) :

Profession :

Adresse professionnelle :
.....
.....

Téléphone :

Messagerie électronique :

Déclare avoir pris connaissance des statuts, de la charte et de la convention constitutive du réseau OncoBerry et m'engage à les respecter.

Fait à :

Le :

Signature :

Conformément à l'article 27 de la loi n°78, Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous avez droit de rectification ou d'annulation des informations vous concernant. Toute demande doit être adressée à OncoBerry (Espace Cosset) 216 avenue de Verdun - 36000 Châteauroux.