



BULLETIN ADHÉSION



ADHÉSION EN LIGNE
sur www.afsos.org

COORDONNÉES

Adresse à laquelle doit être envoyée la correspondance
(Merci d'utiliser des lettres capitales pour vos coordonnées ci-dessous)

Personnelle Professionnelle

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Spécialité d'origine : _____

Formations complémentaires (ex : DU, capacité, DESC, DIU, DU) :

Membre de sociétés savantes : _____

Etablissement, service, département, pôle de rattachement :

Adresse complète : _____

Ville : _____

Code postal : _____ Pays : _____

Tél. : _____ Port. : _____

E-mail (obligatoire) : _____

Une attestation de règlement vous seront adressées
à réception de votre règlement.



LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

LE BUREAU

Président :

- Ivan KRAKOWSKI, Oncologue médical - Institut Bergonié Bordeaux
Médecin de la douleur. Coordonnateur du DISSPO-CARE

Vice-présidents :

- Florian SCOTTE, Oncologue médical - Suresnes
- Carole BOULEUC, Médecin soins palliatifs - Paris
- Christine PRÉAUBERT, Infirmière - Montauban

Secrétaires général et adjoint :

- Didier MAYEUR, Oncologue médical - Le Chesnay
- Stéphane CHEZE, Hématologue - Caen

Trésorier et adjoint :

- Philippe POULAIN, Médecin douleur & soins palliatifs - Tarbes
- Audrey ECHE GASS, Médecin généraliste - Toulouse

AUTRES MEMBRES DU CA

- Antonia ALTMAYER, psychologue clinicienne - Montbéliard
- Karine BEERBLOCK, oncologue médical, praticien en thérapie sportive - Paris
- Mario DICATO, oncologue médical, hématologue et membre du supportive care de l'ESMO - Luxembourg
- Mario DI PALMA, oncologue médical - Paris
- Fadila FARSI, directeur du réseau RRC aura - Lyon
- Jean Pierre DROZ, oncologue médical - Lyon
- Didier KAMIONER, oncologue médical, hématologue - Trappes
- Stéphanie TRAGER, oncologue - Stains
- Véronique TUAL, cadre de santé infirmier - Paris



Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support

afsos.org



BULLETIN ADHÉSION



Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support

afsos.org



ADHÉREZ À L'AFSOS ET PARTICIPEZ À LA VIE DES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

L'AFSOS a pour objet de promouvoir la connaissance et la mise en oeuvre des soins oncologiques de support, c'est-à-dire "l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie conjointement aux traitements onco-hématologiques spécifiques, lorsqu'il y en a"

(Circulaire N°DHOS/SDD/2005/101 du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie).

Créée en mai 2008, l'AFSOS est une association scientifique pluridisciplinaire et pluri-professionnelle.

L'AFSOS a vocation à servir d'interface et de lien entre les professionnels de la cancérologie et ceux spécialisés dans les différents domaines des soins de support : lutte contre la douleur chronique, psycho-oncologie, nutrition, rééducation-réadaptation, soins palliatifs, accompagnement social et autres symptômes liés à la maladie et aux traitements...

Ses objectifs sont de mutualiser soins, recherche, formation et d'innover dans les domaines des soins de support. Ses valeurs fondatrices s'articulent autour de 3 domaines.

1- l'organisation des soins dans les établissements et en ville

2- la qualité de vie des professionnels et des patients

3- la prise en charge des symptômes à toutes les phases de la maladie

AFSOS
Association Francophone des Soins Oncologiques de Support

NOTRE ORGANISATION

DES COMMISSIONS ORGANISATIONNELLES TRANSVERSALES

- Communication & information
- Formation
- Relais régionaux
- Démarche participative, organisation des SOS & qualité de vie - DPOSQV
- Recherche : UNICANCER-AFSOS
- Référentiels, Recommandations, Réseaux - C3R & SOR
- Patients et Proches

DES GROUPES EXPERTS - GEX

Le rôle des GEX, pluri-professionnels et pluri-disciplinaires, est de réunir les professionnels et de mener des actions pour améliorer la formation, les bonnes pratiques et la recherche

sur des thèmes choisis. Leur mission principale est de concevoir et/ou participer à la rédaction et à la diffusion de référentiels Inter Régionaux - RIR en SOS

DES ATELIERS MÉTIERS

Le rôle des ateliers des métiers est de réunir des professionnels d'un même métier pour réfléchir à leurs pratiques. 6 groupes à ce jour :

- Art-thérapeutes
- Assistants-sociaux
- Diététiciens
- Equipes de soins des services d'onco-hématologie et équipes soignantes transversales
- Rééducation et réadaptation fonctionnelle
- Socio-esthéticiennes

VOS AVANTAGES

Votre cotisation fait de vous un membre actif de l'association et vous permet :

- de bénéficier d'un tarif préférentiel, immédiat, lors de votre inscription aux congrès de l'AFSOS
- de participer aux groupes experts (GEX) et aux ateliers de la société
- de disposer d'informations actualisées sur nos actions de formation et nos congrès
- d'accéder aux communications scientifiques à l'issue des manifestations
- de voter lors de l'Assemblée Générale annuelle

NOS RENDEZ-VOUS INCONTOURNABLES

- Le Congrès National des Soins Oncologiques de Support
- Les Journées Nationales de mise en commun des Référentiels en SOS

Mais aussi

- De nombreuses actions de formations
- Des symposia Soins de support dans les congrès nationaux et internationaux



BULLETIN ADHÉSION



ADHÉSION EN LIGNE
sur www.afsos.org

ou retournez ce formulaire rempli à :
COMM Santé - 76 rue Marcel Sembat - 33323 Bègles Cedex

- Cotisation Médecin + Adhésion à la MASCC + Abonnement à la revue Supportive Care In cancer (MASCC) 75€
- Cotisation Non Médecin + Adhésion à la MASCC + Abonnement à la revue Supportive Care In cancer (MASCC) 15€
- Cotisation Personne morale 100€

MOYENS DE RÈGLEMENT :

- Par chèque à l'ordre de l'AFSOS
- Par virement bancaire
CCM Artdonys / Code banque : 10278 / Code guichet : 06072
N° compte : 00020719602 / Clé RIB : 26
IBAN : FR76 1027 8060 7200 0207 1960 226
BIC : CMCIFR2A. Précisez le nom de l'émetteur :
- Par carte bancaire
J'autorise le règlement d'un montant de _____€ sur ma carte bancaire.
- Carte n° : _____/_____/_____/_____
- Date d'expiration : __/____/_____
- Cryptogramme : ___ (3 derniers chiffres au dos de la carte)
- Par prélèvement automatique
Je souhaiterais régler mes cotisations ultérieures par prélèvement automatique. Merci de bien vouloir m'adresser les documents nécessaires.

En adhérant à l'AFSOS je souhaite recevoir les actualités en soins de support et j'accepte de figurer dans l'annuaire des adhérents (en ligne en accès restreint aux membres adhérents)

Date : _____ Signature : _____

