



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

Past-président

- Ivan KRAKOWSKI, Oncologue médical – Bordeaux

Président

- Didier MAYEUR, Oncologue médical – Dijon

Vice-présidents

- Audrey ECHE GASS, médecin généraliste – Toulouse
- Mario DI PALMA, Oncologue médical – Villejuif
- Florian SCOTTE, Oncologue médical – Villejuif

Secrétaire général et adjoint

- Stéphane CHEZE, Hématologue – Caen
- Stéphanie TRAGER, Oncologue – Paris

Trésoriers et adjoint

- Cécile BARTOLINI GROSJEAN, socio-esthéticienne – Nice
- Martine RAFFIN RAINTEAU, Masseur kinésithérapeute – Paris

Autres membres du CA

- Catherine ADLER TAL, Onco-psychologue – Paris
- Marion BARRAULT, Psychologue – Bordeaux
- Antoine LEMAIRE, Médecin douleur & soins palliatifs – Valenciennes
- Cyril LERVAT, Onco-pédiatre – Lille
- Jeanne LONGET, Assistante sociale – Besançon
- Jean-Baptiste MERIC, Oncologue médical – Boulogne-Billancourt
- Florence PERRAUDIN, Cadre de Santé – Lille
- Damien TOMASSO, Médecin Généraliste – Paris

Coordinateur DOM-TOM

- Jean-Pierre DROZ, Oncologue – Lyon

Membres francophones cooptés

- Matti AAPRO, Oncologue médical, Hématologue – Genolier, Suisse
- Mario DICATO, Oncologue médical – Luxembourg

Membres d'honneur

- Philippe COLOMBAT, hématologue – Tours
- Jean KLASTERSKY, Oncologue médical – Bruxelles
- Moïse NAMER, Oncologue médical – Nice



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/SDO/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
- 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.

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 : _____

