



**REGROUPEMENT DES  
ORGANISATIONS  
COMMUNAUTAIRES EN  
ONCOLOGIE**

## Formulaire d'adhésion / de renouvellement

Nouvelle adhésion

Renouvellement annuel

*Veillez S.V.P. écrire en caractères d'imprimerie*

Nom de l'organisation :		
Nom de la personne déléguée :		
Titre de la personne déléguée :		
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Sans frais :	
Courriel de la personne déléguée :		
Courriel général :		
Site web :		
Langues : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) :		
Catégorie de membres : <i>Veillez sélectionner la catégorie qui correspond à votre organisation.</i>		
<input type="checkbox"/> Membres communautaires en oncologie	Personne morale sans but lucratif ou groupe d'entraide dont : a) la mission principale est d'intervenir auprès des personnes atteintes de cancer et de leurs proches et/ou b) la mission est de représenter notamment des personnes touchées par le cancer et/ou c) la mission est de faire de la recherche notamment sur des aspects pouvant affecter les personnes touchées par le cancer.	
<input type="checkbox"/> Membres organismes associés	Organisme à but non lucratif et regroupements de patients ou de professionnels issus du milieu de la santé ou en lien avec l'oncologie.	
<input type="checkbox"/> Membres collaborateurs	Individu, corporation, organisme donateur, commanditaire, bailleurs de fonds, organisme gouvernemental et paragouvernemental dont l'expertise, les opérations ou programmes se révèlent d'intérêt pour la Corporation.	

### *Coûts relatifs à l'adhésion*

Nombre de sections, satellites ou bureaux régionaux de l'organisme	Tarif
Un seul bureau, tarif de base	10,00 \$
de 2 à 5	20,00 \$
de 6 à 10	30,00 \$
11 ou plus	40,00 \$

*Veillez émettre le chèque à l'ordre du ROCO et le faire parvenir à  
CP 47026 Place LaSalle, LaSalle (Québec) H8P 3V9*



## REGROUPEMENT DES ORGANISATIONS COMMUNAUTAIRES EN ONCOLOGIE

### Services offerts par votre organisation

Veillez cocher tout ce qui s'applique dans chacune des deux colonnes.

Information	Activités
<input type="checkbox"/> Conférences	<input type="checkbox"/> Ateliers divers (yoga, reiki, tai chi, etc.)
<input type="checkbox"/> Journée d'étude ou de réflexion	<input type="checkbox"/> Activités de création
<input type="checkbox"/> Service de référence	<input type="checkbox"/> Art thérapie
<input type="checkbox"/> Centre de documentation	<input type="checkbox"/> Techniques de relaxation
<input type="checkbox"/> Colloque (séances d'information)	<input type="checkbox"/> Musicothérapie
<input type="checkbox"/> Défense des droits	<input type="checkbox"/> Activités socio-récréatives
<input type="checkbox"/> Campagne de pression/militance	<input type="checkbox"/> Café-rencontre
<input type="checkbox"/> Atelier-plénière	<input type="checkbox"/> Fête populaire
<input type="checkbox"/> Comité de travail	<input type="checkbox"/> Autre – spécifiez :
<input type="checkbox"/> Participation aux consultations publiques, présentation de mémoires	
<input type="checkbox"/> Autre – spécifiez :	
	<b>Formation</b>
<b>Soins et services à domicile</b>	<input type="checkbox"/> Cours/session de formation
<input type="checkbox"/> Soins palliatifs	<input type="checkbox"/> Nouveaux bénévoles
<input type="checkbox"/> Services d'hygiène	<input type="checkbox"/> Animation
<input type="checkbox"/> Soins infirmiers	<input type="checkbox"/> Soutien téléphonique
<input type="checkbox"/> Visites à domicile	<input type="checkbox"/> Intervention en situation de crise
<input type="checkbox"/> Entretien ménager	<input type="checkbox"/> Atelier de réflexion thématique
<input type="checkbox"/> Répit/gardiennage	<input type="checkbox"/> Autre – spécifiez :
<input type="checkbox"/> Dépannage alimentaire	
<input type="checkbox"/> Autre – spécifiez :	
	<b>Aide matérielle</b>
<b>Soutien moral et autres</b>	<input type="checkbox"/> Équipement
<input type="checkbox"/> Accompagnement	<input type="checkbox"/> Pansements
<input type="checkbox"/> Groupe d'entraide/de soutien	<input type="checkbox"/> Prothèses
<input type="checkbox"/> Rencontres individuelles	<input type="checkbox"/> Prothèses capillaires
<input type="checkbox"/> Jumelage	<input type="checkbox"/> Autre – spécifiez :
<input type="checkbox"/> Écoute téléphonique/information	
<input type="checkbox"/> Soutien aux aidants naturels	<b>Services spéciaux</b>
<input type="checkbox"/> Aide psychologique individuelle	<input type="checkbox"/> Diététiste/nutritionniste
<input type="checkbox"/> Suivi post-deuil	<input type="checkbox"/> Physiothérapie
<input type="checkbox"/> Autre – spécifiez :	<input type="checkbox"/> Spiritualité
	<input type="checkbox"/> Massothérapie
	<input type="checkbox"/> Transport/accompagnement
	<input type="checkbox"/> Hébergement
	<input type="checkbox"/> Autre – spécifiez :