

Bulletin d'adhésion Association COMPAS 44

Adhésion individuelle

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Adresse mail :

*Je soussigné(e), M....., désire adhérer
à l'association COMPAS 44 et accéder aux ressources proposées.*

Date :

Signature

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent par mail auprès de COMPAS.

L'association COMPAS 44 a pour objet :



de promouvoir la culture palliative sur le territoire, auprès des établissements sanitaires, médico-sociaux et sociaux, des professionnels de santé et des bénévoles, des personnes malades et de leurs proches, et du grand public.

Pourquoi adhérer ?

L'adhésion vous permet :

- d'être invité aux assemblées générales et d'être représenté au sein du conseil d'administration afin de pouvoir contribuer aux orientations de l'association,
- de bénéficier des informations partagées auprès des adhérents de l'association,
- de recevoir l'écho réseau, notre bulletin trimestriel d'information et de réflexion,
- d'accéder à notre centre de documentation et aux services proposés par notre documentaliste.

Les modalités d'adhésion :

- L'adhésion est gratuite et valable 3 ans,
- Les valeurs de l'association sont accessibles sur notre site internet ou via le QR-code ci-contre.



Bulletin d'adhésion à compléter et à retourner à l'adresse suivante :

COMPAS 44

**Parc Solaris Bâtiment Cyrus - 10 Chemin du Vigneau—44800 SAINT HERBLAIN
02 40 16 59 90**

compas@chu-nantes.fr

www.compas-soinspalliatifs.org

 COMPAS44