

(merci de compléter les renseignements demandés)

Entreprise :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Site internet :

Je soussigné(e) (**Nom, Prénom**) :

numéro d'identification CPAM :

m'engage à respecter – et à faire respecter par le personnel de ma société, de mes éventuels magasins affiliés, franchisés et/ou partenaires – les dispositions de la « Charte d'accueil » s'appliquant à la vente de perruques, élaborée par l'Institut National du Cancer.

Je m'engage à signaler à l'Institut National du Cancer tout changement nécessaire à la mise à jour du répertoire des adhérents à la Charte (coordonnées, activité, ouverture ou fermeture de magasin, etc.).

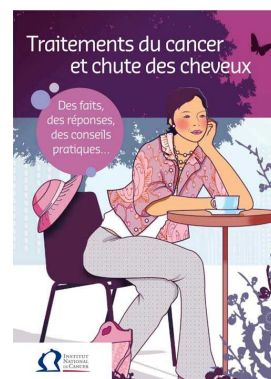
Date

Signature

Guide d'information

L'Institut national du Cancer édite le guide d'information « *Traitements du cancer et chute des cheveux. Des faits, des réponses, des conseils pratiques* », à destination des patients traités par chimiothérapie.

Afin d'informer vos clients, vous pouvez commander gracieusement des exemplaires de ce guide à l'adresse internet suivante : www.e-cancer.fr/diffusion



A RETOURNER A

Institut National du Cancer
Charte des droits du client et devoir du vendeur de perruques
52 avenue André Morizet
92513 Boulogne Billancourt Cedex

Contact : 01 41 10 15 92