

# Vacances à la mer

Formulaire de demande d'un séjour de 3 nuitées à Ravelingen, Ostende

Demande à soumettre à la Fondation contre le Cancer par **le service social** de l'hôpital  
MERCİ DE REMPLIR LE RECTO ET LE VERSO DE CE FORMULAIRE **EN LETTRES MAJUSCULES**

## Service social demandeur (\* champs obligatoires)

Nom + Prénom \* : ..... Fonction : .....

Centre hospitalier : .....

Téléphone/GSM \* : ..... E-mail \* : .....

Date de la demande \* : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Coordonnées du patient

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : ..... Numéro : ..... Boîte : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone/GSM : ..... E-mail : .....

### *Personne de contact (si autre que le patient)*

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone/GSM : ..... E-mail : .....

Vos données personnelles seront gardées par la Fondation contre le Cancer dans une ou plusieurs bases de données lui appartenant, dans le but de la gestion de ses activités et sous la supervision de son Directeur général. Seules les personnes autorisées au sein de la Fondation contre le Cancer y auront accès. Vous pouvez consulter vos données personnelles, vérifier leur exactitude et corriger les éventuelles erreurs à tout moment. Pour toutes questions concernant le traitement de vos données personnelles, vous pouvez vous adresser à la Fondation contre le Cancer, chaussée de Louvain 479, 1030 Bruxelles; tél. 02 736 99 99 ou e-mail : [info@cancer.be](mailto:info@cancer.be).

## Nombre de personne(s) accompagnant le patient

*Maximum 5 accompagnants (parents au 1er degré, adultes et enfants compris)  
ou 2 accompagnants sans lien de parenté pour les personnes isolées*

Adulte(s) x ..... Enfant(s) (- 12 ans) x .....

Nom + Prénom	Date de naissance	Lien de parenté avec le patient
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....
4. ....	.....	.....
5. ....	.....	.....

### Formulaire à envoyer à :

Fondation contre le Cancer  
Département Accompagnement social  
Chaussée de Louvain 479  
1030 Bruxelles  
Fax : 02 734 92 50

### Pour toutes vos questions :

Tél. : 078 15 15 50  
(jours ouvrables de 8h30 à 12h)  
[social@cancer.be](mailto:social@cancer.be)



