



Dans une **démarche de prise en charge globale** & dans le but d'**améliorer la qualité de vie** des personnes souffrant de **pathologies chroniques**, telles que les **personnes atteintes d'un cancer**, le centre Être & Mieux-Être, accompagné de son **équipe pluridisciplinaire** propose à Morigny-Champigny des **programmes adaptés** en lien avec l'évolution du parcours de santé et le moment précis des traitements.

Ils favorisent un **retour vers l'Activité Physique en toute sécurité**, afin de soutenir et d'accompagner durablement les participants dans leur quotidien.

SESSION 2025



PROGRAMMES ADAPTÉS VERS UN RETOUR À L'AP

financés par l'ARS & les réseaux de santé

chez Être & Mieux-Être



PROGRAMME d'APA Mieux-Être

33 séann 1 AN d'AP

parmis les activités proposées au centre

PROFIL

En traitement ou en rémission

CONDITIONS

Adhésion à la Ligue avec Certificat
médical
& 1 RDV initial au centre

*PLANNING des activités
& prise de RDV sur demande*

BILAN

fonctionnel & motivationnel d'AP

"Parcours de Soins après traitement actif"

BILAN par 1 enseignant d'APA
& élaboration projet d'AP de proximité

PROFIL

Traitements actifs terminés depuis - de 12 mois

CONDITIONS

Prescription médicale par médecin
Avec accord d'éligibilité par la Ligue

Être & Mieux-Être

19, Grande Rue 91150 MORIGNY-CHAMPIGNY
contact@etreetmieuxetre.fr - 01.69.27.18.35



Le / / 20 , à Briis-Sous-Forges

Objet : Dossier d'Inscription à la Ligue contre le Cancer de l'Essonne

Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu votre demande de participation au **programme d'activité physique Adaptée « Mieux-Être Physique »** proposé **en partenariat avec Être et Mieux Être**, le Centre de bien être pluridisciplinaire à **Morigny-Champigny** et nous vous en remercions.

Toute l'équipe du Comité Essonne de La Ligue contre le cancer est heureuse de vous accueillir et de vous proposer des accompagnements adaptés à votre situation personnelle, et au plus proche de chez vous.

Parce qu'une des missions de la Ligue contre le cancer est d'accompagner toutes les personnes malades (pendant ou après leurs traitements*), **le programme « Mieux-Être Physique »**** de 33 séances, vous est proposé « gratuitement » **pour une durée d'un an**, grâce à la générosité de nos donateurs et sur inscription uniquement (sous réserve d'une cotisation annuelle à la Ligue, de 8€).

Ainsi, **pour valider votre inscription**, nous vous invitons à renseigner le dossier d'inscription et votre consentement sur les protections des données personnelles ci-joints et nous les retourner signés, par courrier, accompagné du règlement de la cotisation annuelle de 8€.

N'hésitez pas à nous contacter pour connaître toutes nos actions pour les malades et leurs proches.

Bienvenue à la Ligue et chez notre partenaire Être et Mieux Être ».

Bien cordialement,

** jusqu'à 5 ans après les traitements actifs*

*** Sur présentation d'un certificat médical de non contre-indication*

Natacha LEFEBVRE
Directrice du Comité de l'Essonne

FICHE D'INSCRIPTION SOINS de SUPPORTS

DATE :

**ACTIVITÉS PRISES EN CHARGE
GRÂCE A LA GÉNÉROSITÉ DE NOS DONATEURS**

Pour une durée de 1 AN (date à date)

Activités individuelles : sur RDV / nombre limité de séances

Activités collectives : 2 activités hebdomadaires / personne

DANS LA LIMITE DES PLACES DISPONIBLES

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F H

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : __ / __ / __ / __ / __

Mail (en majuscule): _____

Date de naissance : - - / - - / - - - -

Quelle est votre situation aujourd'hui ?

- En activité professionnelle
- En arrêt de travail
- Retraité(e)
- Autre (Précisez) _____

Avez-vous une mutuelle ?

- Oui
- Non

Si oui laquelle ? _____

Vous êtes actuellement : En cours de traitement actif **Lieu de soins :** _____

En fin de traitements actifs depuis le _____

En rémission depuis le _____ Récidive / rechute Etes-vous en ALD ? : OUI NON

Comment avez-vous eu connaissance de la Ligue ?

- Proches
- Oncologue
- Médecin traitant
- Personnel hospitalier
- Bénévoles
- Socio-esthéticienne
- Internet / Réseaux
- Flyer, Affiche
- Autre(s) : _____

Je souhaite m'inscrire aux activités suivantes : 2 activités collectives hebdomadaires / personne (maximum)

	Activité Collective	LIEU	Activité Individuelle
	<i>Sport Santé / Sophrologie / Tennis Qi Gong // art thérapie / Gym /</i>		Soutien PSY / Soins Bien être / Retour à l'emploi Ateliers Oncogite / Nutrition...
1	Programme Activité Physique Adaptée « Être et Mieux Être »	<i>Morigny Champigny</i>	
2			

Fournir obligatoirement un certificat de non contre-indication pour la pratique d'Activité Physique Adaptée.

- Déclare adhérer à l'association de la **Ligue contre le cancer comité de l'Essonne** :
Montant de l'adhésion annuelle 8 euros (par chèque à l'ordre de La Ligue contre le Cancer de l'Essonne)
- Je certifie avoir lu et signé le document RGPD de l'association ([VOIR au VERSO de cette page](#)) →
- J'accepte de recevoir les actualités du Comité de l'Essonne.

Signature :

Confidentialité des données personnelles

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription aux activités proposées par le Comité et sont enregistrées dans le logiciel ACTILIG de la Ligue contre le cancer. Elles sont destinées au siège de la Ligue contre le cancer ainsi qu'à votre comité départemental et aux tiers mandatés par le responsable des traitements à des fins de gestion interne. **La Ligue contre le cancer s'engage à ne pas transférer vos données en dehors de l'Union Européenne. Ces données ne feront l'objet d'aucun échange.**

Conformément à la loi « informatique et libertés » modifiée par le règlement général sur la protection des données, vous pouvez retirer votre consentement à tout moment concernant l'utilisation de vos données à caractère personnel ou y accéder pour leur rectification, limitation ou effacement, en contactant votre comité départemental par mail (cd91@ligue-cancer.net) ou par courrier adressé à Ligue contre le cancer de l'Essonne, Centre Hospitalier de Bligny, 91640 BRIIS-SOUS-FORGES. **Elles sont conservées pendant 5 ans maximum*.**

Pour des demandes complémentaires d'informations ou en cas de problème d'exercice de vos droits, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données du siège de la Ligue nationale contre le cancer par mail : dpo@ligue-cancer.net ou par courrier : DPO de la Ligue contre le cancer – 14 rue Corvisart 75013 Paris

Conformément à l'article 9 du règlement général sur la protection des données (RGPD), merci de bien vouloir nous donner votre consentement afin de pouvoir figurer dans notre fichier ACTILIG. Ce fichier a pour finalité principale « la gestion et le suivi des activités à destination des personnes malades ». Sa finalité annexe est l'envoi d'invitations à des événements gratuits en lien avec l'objet de l'association.

Fait à,

Le :

Nom :

Prénom :

Signature (faire précéder la signature de la mention « Bon pour consentement ») :