

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**Ecole de la Sclérose En Plaques**

**NOM** ..... **PRENOM** .....

**SEXE**  féminin  masculin **ÂGE** ..... ans

**ADRESSE** .....

..... **CP** ..... **VILLE** .....

**TELEPHONE** ..... **PORTABLE** .....

**Email** ..... @ .....

**Diagnostiqué (e) depuis le** .....

**Vous inscrivez-vous en tant que malade, ami(e), conjoint(e) ou famille (réponse à entourer)**

**Je viens accompagné(e) de** .....

**Lien**  enfant  parent  conjoint(e)  autre : .....

**Je m'engage à participer à l'ensemble des 4 sessions de l'école de la Sep**  
**Je verse 20 euros par personne pour couvrir les frais de documentations**

**RENSEIGNEMENTS**  
CATHY HENGY  
06 83 65 73 32



**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**Ecole de la Sclérose En Plaques**

**NOM** ..... **PRENOM** .....

**SEXE**  féminin  masculin **ÂGE** ..... ans

**ADRESSE** .....

..... **CP** ..... **VILLE** .....

**TELEPHONE** ..... **PORTABLE** .....

**Email** ..... @ .....

**Vous inscrivez-vous en tant que malade, ami(e), conjoint(e) ou famille (réponse à entourer)**

**Diagnostiqué (e) depuis le** .....

**Je viens accompagné(e) de** .....

**Lien**  enfant  parent  conjoint(e)  autre : .....

**Je m'engage à participer à l'ensemble des 4 sessions de l'école de la Sep**  
**Je verse 20 euros par personne pour couvrir les frais de documentation**

**RENSEIGNEMENTS**  
Cathy Hengy  
06 83 65 73 32

