



Séminaire sur la Spondylarthrite ankylosante

Bulletin d'inscription

Je m'inscris au séminaire sur la spondylarthrite ankylosante

2025 date à définir (15h à 21h)

Nom de votre médecin rhumatologue

.....

Avez-vous déjà bénéficié des conseils

- d'un·e ergothérapeute ? oui non
- d'un·e physiothérapeute ? oui non

Quels sont les sujets que vous voudriez aborder ?

- diététique
- médicaments
- douleur
- attelles
- autres
- moyens auxiliaires
- aspect psychologique
- traitements
- sport, activités physiques

.....

.....

.....

.....

.....

 Tournez svp

Nom Prénom

Adresse

No postal Localité

N° tél. privé N° natel

Adresse électronique

Profession

Date de naissance

Membre SSSA oui non

Membre LVR oui non

Je suis au bénéfice de

• l'AVS oui non

• l'AI oui non

Personne accompagnante (1 seule personne)

Nom Prénom

Membre LVR ou SSSA oui non

Merci de retourner votre bulletin d'inscription par poste ou par e-mail à :

Ligue vaudoise contre le rhumatisme

Place de l'Hôtel-de-Ville 2

1110 Morges

tél. 021 623 37 07

E-mail info@lvr.ch

Si vous souhaitez respecter au mieux la protection de vos données, nous vous recommandons de retourner ce bulletin dans une enveloppe par courrier postal.

**Une confirmation de participation vous sera
adressée avant le début du cours.**