



Séminaire sur la Polyarthrite rhumatoïde

Bulletin d'inscription

Je m'inscris au séminaire sur la Polyarthrite rhumatoïde

☐ 2026, merci de m'informer de la date

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 | ☐ moyens auxiliaires |
| ☐ médicaments | ☐ aspect psychologique |
| ☐ douleur | ☐ traitements |
| ☐ attelles | ☐ sport, activités physiques |
| ☐ autres | |

.....

.....

.....

.....

.....

 Tournez svp

Nom Prénom

Adresse

No postal Localité

N° tél. privé N° natel

Adresse électronique

Profession

Date de naissance.....

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 ☐ 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.**