



Formulaire d'inscription au Forum de discussion de sjogren.ch

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Localité Sexe F M

Date de naissance Adresse e-mail

Langues parlées

Etes-vous atteint(e) d'un syndrome de Sjögren? oui non je ne sais pas Sinon, quel est votre lien avec le Sjögren ou le syndrome sec?

Etes-vous atteint(e) d'un syndrome sec? oui non je ne sais pas

Etes-vous atteint(e) d'une ou plusieurs autres maladies auto-immunes?

Etes-vous atteint(e) d'une ou plusieurs autres maladies non auto-immunes?

A quelle date votre syndrome a-t-il été diagnostiqué?

D'après vous, à quelle date votre syndrome a-t-il débuté?

Vous sentez-vous limité(e) dans vos activités/travail à cause du syndrome de Sjögren?

beaucoup assez un peu peu non

Avez-vous déjà rencontré des personnes atteintes d'un Sjögren (hors internet)? oui non

Comment avez-vous entendu parler de nous?

Ce présent formulaire est à nous renvoyer en fichier joint par e-mail à **info@sjogren.ch** ou par courrier à :

Association Romande du Syndrome de Sjögren
1800 Vevey

En cochant la case si dessous, vous attestez avoir lu le règlement du forum disponible dans celui-ci sur www.sjogren.ch et vous l'acceptez. Vous attestez que les données transmises sont correctes et que vous êtes domicilié(e) en Suisse. Le forum de discussion étant un lieu d'expression privé, votre demande peut-être refusée sans que nous ayons à nous en justifier.

Les données vous concernant sont indispensables à la défense de notre cause. Elles sont confidentielles et ne sont utilisées qu'à des fins statistiques. Vous pouvez demander à les modifier à tout moment.

J'ai lu et j'approuve les conditions d'inscription

Pour nous renvoyer ce formulaire par e-mail, remplissez-le, imprimez-le en format pdf puis mettez le fichier ainsi créé en pièce jointe dans votre e-mail. Si vous ne parvenez pas à créer un fichier pdf, imprimez le formulaire sur papier et envoyez-le nous par poste.

Merci de vérifier que le fichier que vous nous envoyez est bien lisible.