

Réseau de contact à votre portée !



Vous souffrez d'encéphalomyélite myalgique
ou l'un/e de vos proches en souffre ?

Vous aimeriez parler avec des personnes dans la même situation que vous ?

En voici l'occasion !

C'est simple. Il suffit de remplir le formulaire ci-dessous et de le retourner à :

AQEM

7400, Boulevard Les Galeries d'Anjou, bureau 410, Anjou (Québec) H1M 3M2

Vos coordonnées seront alors inscrites sur une de nos 3 listes de mise en contact, selon votre choix. Chaque liste est **envoyée uniquement** aux membres qui ont demandé à apparaître sur celle-ci.

FORMULAIRE DE MISE EN CONTACT

Voici les informations que je souhaite voir apparaître à mon sujet dans une des listes de mise en contact. (Indiquez uniquement les informations **que vous acceptez de voir diffusées** et précisez, dans la deuxième partie du formulaire, dans quelle(s) liste(s) vous voulez apparaître.)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

Ville ou région : _____ Téléphone : _____

Courriel (E-mail) : _____ Je parle seulement anglais

Votre groupe d'âge : moins de 20 ans préciser votre âge :

20-29 ans 30 à 44 ans 45 à 59 ans 60 ans et +

Votre situation :

Je suis une personne atteinte

Je suis la mère ou le père d'une personne atteinte

Je suis la fille ou le fils d'une personne atteinte

Je suis la conjointe ou le conjoint d'une personne atteinte

Je suis la blonde ou le chum d'une personne atteinte

Autre relation (coloc., ami, etc.) :(précisez si vous voulez)

J'autorise l'AQEM à inscrire les informations ci-dessus dans* :

1. la liste de mise en contact entre personnes atteintes (PAEM de tous âges)

2. la liste de jeunes PAEM (moins de 20 ans)

3. la liste de personnes proches d'une personne atteinte

Signature : _____ Date : _____

Nom (en caractère d'imprimerie) : _____ Tél. _____

Si cette autorisation n'est pas signée, le formulaire sera automatiquement rejeté.

* Si vous avez moins de 20 ans, vous pouvez choisir de vous inscrire dans les listes 1 et/ou 2.