



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Cette réunion est gratuite. Les patients, les aidants et les professionnels de la santé sont les bienvenus.

Lieu : **Hampton Inn and Homewood Suites par Hilton Calgary Airport North, Hôtels et Centre des congrès de l'aéroport de Calgary, 2000 2021 100^e avenue NE, Calgary AB T3J 0R3**

Un tarif de 119,00 \$ par nuitée est disponible.

Réservez votre chambre à l'Hôtel Hampton Inn en composant le 403 452-9888.

L'information fournie dans ce formulaire sera gardée confidentielle et ne sera partagée avec aucune autre organisation.

L'information sur la santé sert à des fins statistiques et aide l'ACAAM à mieux répondre aux besoins des patients.

RENSEIGNEMENTS POUR L'INSCRIPTION

Nom de famille :

Prénom :

Adresse :

Adresse courriel :

Téléphone (domicile) :

Téléphone cellulaire :

Je suis (encercler) :

Patient

Famille/ami

Professionnel de la santé

Nom de l'organisation :

Type de maladie
(encercler) :

AA

SMD

HPN

Autre (préciser) :

Date du diagnostic :

Nous encourageons le partage et le réseautage durant la réunion et vous pouvez spécifier votre type de maladie sur votre carton d'identité pour faciliter le réseautage.

Veillez indiquer si vous souhaitez que votre type de maladie figure sur votre carton d'identité :

 Oui Non

Comment avez-vous entendu parler de la réunion? (Encercler)

Famille/ami

Professionnel de la santé

Bulletin

Site Web

Autre (préciser) :

UN NOMBRE LIMITÉ DE BOURSES DE VOYAGE EST DISPONIBLE - MAXIMUM DE 500 \$ PAR FAMILLE.

SI VOUS AVEZ BESOIN D'UNE AIDE FINANCIÈRE, VEUILLEZ L'INDIQUER CI-DESSOUS.

Bourse de voyage demandée :

 Oui Non

Une fois la bourse de voyage approuvée, vous recevrez un formulaire de dépenses que vous devrez remplir après la Journée éducative. Les reçus originaux seront requis. Les dépenses doivent être liées au voyage : repas (à l'exclusion de l'alcool), essence, kilométrage et hébergement.

J'aimerais que mon nom soit ajouté à la liste d'envoi pour recevoir des mises à jour, bulletins et autres renseignements.

 Oui Non

Mode de communication préféré (encercler) :

Par la poste

Par courriel

Le petit déjeuner et le dîner seront fournis. Avez-vous des particularités et/ou allergies alimentaires?

Si oui, préciser : _____

 Oui Non

Au plaisir de vous voir à la Journée éducative pour les patients!

Retourner le formulaire d'inscription par **courriel** à l'adresse info@aamac.ca, ou par la **poste**, au 2201 King Road, Unit #4, King City, ON L7B 1G2