

**FORMULAIRE pour réserver votre participation à la Journée d'Information Médicale  
du 28 mars 2026 et, éventuellement, votre plateau repas.**

**A renvoyer avant le 18 mars 2026**

soit par courrier à **Emmanuelle CAQUINEAU** 53, venelle Gambetta 45140 St Jean de la Ruelle  
soit par mail à [amrohhtfrance.contacts@gmail.com](mailto:amrohhtfrance.contacts@gmail.com) - Pour toute information : 06 70 58 57 35 –

*ATTENTION nous invitons de nombreuses personnes atteintes de la maladie de Rendu-Osler et leur famille*

**N'oubliez donc pas de vous inscrire rapidement en retournant cette feuille.**

Madame / Monsieur  
(en majuscule)

Adresse mail (écrire en scripte)  
(ou à défaut N° téléphone) :

- **Indiquer le nom et prénom de chaque participant :**

Participant 1 :

- Participant 2 :
- Participant 3 :

**Réservation et choix du déjeuner : Nombre de repas sous forme plateau (entrée + plat**

viande ou poisson au choix  
+fromage+ dessert +eau)

x15 € =	
viande	
poisson	

- Chèque, libellé à l'ordre d'**AMRO-HHT-France** est à envoyer **PAR COURRIER POSTAL AU MOMENT DE L'INSCRIPTION** à **Emmanuelle Caquineau** ([adresse ci contre](#)) Il ne sera encaissé qu'à partir du 28/03.
- Virement : Code IBAN FR76 1290 6000 2257 4554 6118 080, Code BIC: AGRIFRPP829 (crédit agricole du Finistère) préciser dans « objet » : repas JIM 23 mars

***Il n'y aura pas de remboursement en cas de désistement du fait de notre engagement vis-à-vis du prestataire.***

**Mes questions  
pour le corps médical**

Différents médecins seront présents au cours de cette journée pour répondre à vos questions sur la maladie de Rendu-Osler.

Pour faciliter l'organisation, merci de bien vouloir écrire vos questions et les adresser à **Emmanuelle CAQUINEAU**  
soit à l'adresse mail [amrohhtfrance.contacts@gmail.com](mailto:amrohhtfrance.contacts@gmail.com)  
soit par courrier au : 53, venelle Gambetta 45140 ST JEAN DE LA RUELLE

**Mes questions :**

