

**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 - **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 € =

dont

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

soit par courrier au : 53, venelle Gambetta 45140 ST JEAN DE LA RUELLE

Mes questions :

