

# Association québécoise des personnes stomisées (AQPS)

21 octobre 2023

## « Vivre avec une stomie »



**Musée d'art de Joliette**  
**145 Rue du Père-Wilfrid-Corbeil**  
**Joliette QC J6E 4T4**

### Formulaire d'inscription

(svp Dactylographier ou écrire en lettres moulées)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Type de stomie :  Colostomie  Iléostomie  Urostomie  Réservoir interne  
 Conjoint(e)  Enfant avec une stomie  Parent d'enfant avec une stomie  
 Autres, précisez \_\_\_\_\_

Âge :  40 ans et moins  40 – 50 ans  Plus de 50 ans

Nbre de personnes vous accompagnant : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nbre de personnes \_\_\_\_\_ x 15,00 \$ Total : \_\_\_\_\_

Montant total \_\_\_\_\_

\*\*\*Chaque inscription comprend les **pause-santé, le repas du midi, la participation au programme**

Avez-vous des besoins spéciaux : oui  non

Avez-vous des restrictions alimentaires : oui  non

Si oui à l'une ou l'autre des questions, expliquez : \_\_\_\_\_

Consultation gratuite avec une infirmière stomothérapeute : oui  non

Désirez-vous recevoir le journal de l'Association des personnes stomisées Saguenay--Lac-St-Jean ? oui  non

Format papier  format électronique

Acceptez-vous de recevoir de l'information par courriel s'il y a lieu ? oui  non

S V P confirmer votre inscription à [real.lamarche@aqps.org](mailto:real.lamarche@aqps.org) **AVANT le 12 octobre 2023**

Faire le chèque à AQPS, poster à AQPS, 867 rue de la Volière, Granby, J2J 2W3

Vous pouvez aussi vous inscrire en communiquant directement avec M. **Réal Lamarche** au numéro **450 525-5930**.

Vous pouvez aussi faire un transfert électronique à ce même numéro

J'autorise l'utilisation et la reproduction par l'AQPS de toute forme de photographie/audio/vidéo de moi et de mes invités durant ce congrès.  
De plus j'autorise l'AQPS à me communiquer l'information via courriel.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_