



ADHESION NEUROFIBROMATOSE BELGIQUE

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Rue et n° :

Code postal : Ville :

Adresse mail :

Tél/Gsm :

Voulez-vous recevoir la Newsletter ? OUI NON

Membre porteur de la NF ou Membre sympathisant

Pour les membres porteurs de NF :

Avez-vous des enfants ? OUI NON Combien ?

Type de neurofibromatose :

Hôpitaux et Médecins qui vous suivent :

.....

.....

Votre adresse mail sera enregistrée dans un fichier informatisé conformément à notre politique de confidentialité. En indiquant votre adresse mail, vous acceptez de recevoir notre newsletter et nos courriers divers. Vous pouvez vous désinscrire à tout moment en nous adressant un mail via : info@nfbelgique.be

Association Neurofibromatose Belgique

Avenue des Magnolias 2

1342 Limelette

N.E 654.993.587

BE56 1030 4344 8388

<http://www.nfbelgique.be>

info@nfbelgique.be