



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR

### LE REPAS DE SOUTIEN DU SAMEDI 22 NOVEMBRE 2025

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Rue et n° : \_\_\_\_\_

NPA et Localité : \_\_\_\_\_

N° de tél : \_\_\_\_\_ N° de portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes adultes (dès 15 ans) à CHF 80.- menu 1 \_\_\_\_\_ menu 2 \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants jusqu'à 14 ans à CHF 40.- menu 1 \_\_\_\_\_ menu 2 \_\_\_\_\_

#### Inscription définitive après paiement du BVR (vous sera envoyé par nos soins)

Covoiturage : Je me déplace en voiture j'ai \_\_\_\_\_ places à disposition.

Je désire un covoiturage depuis \_\_\_\_\_

Je suis membre ASFM :  Oui  Non Je désire devenir membre ASFM :  Oui  Non

Je désire des informations sur l'ASFM :  Oui  Non

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

**Renseignements et inscriptions jusqu'au 31 octobre 2025 :**

**ASFM**

*Association Suisse des Fibromyalgiques*

Valérie Notz

Rue du Village 13, 1424 Champagne/VD

Téléphone : +41 77 409 92 28 / du lundi au jeudi de 08h30 à 11h30

[valerie.notz@suisse-fibromyalgie.ch](mailto:valerie.notz@suisse-fibromyalgie.ch) - [www.suisse-fibromyalgie.ch](http://www.suisse-fibromyalgie.ch)