

Demande d'adhésion à l'Association Lichen Scléreux Suisse

Par la présente, je demande à adhérer à l'Association Lichen Scléreux Suisse en tant que membre avec intérêt personnel concernant

lichen scléreux **lichen plan/ruber** **vulvodynie** (plusieurs réponses possibles) **pas encore clair**

En tant que membre, j'ai le droit de voter à l'assemblée générale, je suis destinataire périodiquement des lettres d'information par courrier électronique et j'ai le droit d'accéder à la zone réservée aux membres, et, si je le souhaite, je peux participer activement aux échanges régionaux, avec les responsables des groupes d'entraide ainsi qu'au travail éducatif.

Nom: _____ **Prénom:** _____
Rue / No: _____ **Pays:** _____ **État / Province:** _____
Code postal: _____ **Lieu:** _____
Date de naissance: _____ **Homme** **Femme**
Adresse e-mail: _____

Ce qui suit me concerne:

Directement affecté (avec diagnostic médical) depuis.....
Probablement affecté (toujours sans diagnostic médical)
Père / mère d'un/d'une garçon jeune fille né/e:

Nom d'utilisateur souhaité pour la zone des membres protégés

(au moins 6 chiffres, par exemple bekan2019):

Notre Association est basée en Suisse et est soumise au droit suisse, mais elle est active dans toute l'Europe. En mai 2018, un règlement de base de l'UE sur la protection des données est entré en vigueur et nous l'avons mis en œuvre. En signant ce formulaire, vous confirmez que vous avez lu les informations sous l'onglet "Protection des données". Vos données personnelles (telles qu'indiquées sur ce formulaire) seront utilisées par nous de manière confidentielle et exclusivement dans le cadre de nos activités internes d'association et ne seront pas transmises à des tiers. Sur demande, vos données seront corrigées, bloquées ou effacées à tout moment. Nous ne communiquons avec nos membres que par courrier électronique (par adresse email).

La discrétion et le respect mutuel sont très importants pour nous. Vous prenez note du fait que la cotisation annuelle des membres en Suisse s'élève actuellement à CHF 40.00 / EUR 35.00 en Europe. L'adhésion est valable jusqu'au 31 décembre de l'année en cours. L'adhésion peut être résiliée en tout temps par avis écrit au comité exécutif. Après avoir reçu la confirmation d'adhésion, vous payez la cotisation annuelle et vous accédez à l'espace protégé.

Signature / Date / Lieu: _____

La réponse à la question suivante est volontaire.

J'ai pris connaissance de l'Association Lichen Scléreux (plusieurs réponses possibles) comme suit :
J'ai cherché sur google mes symptômes sur internet (par exemple, démangeaisons, brûlures, douleur)
J'ai cherché sur internet des informations sur la maladie „lichen sclerosus ou lichen scléreux“
J'ai lu un article sur la maladie et l'Association LS. Quel magazine?
J'ai vu une émission de télévision sur LS. Quel émetteur?
Mon médecin m'a donné un dépliant de l'Association
Autres :

Merci d'envoyer votre demande d'adhésion à:

Association Lichen Scléreux
Secrétariat central
Bleicheweg 6, CH-5605 Dottikon

ou par mail/scan à:
mitglieder@lichensclerosus.ch