**PROJET DE CONINCK – JUIN 2019 à JUIN 2021**

*A renvoyer pour le 13 octobre 2019 au plus tard à l’adresse**luss@luss.be**, copie à* *c.dermience@luss.be* *ou par courrier postal à Av. Sergent Vrithoff, 123 à 5000 Namur*

# **Inscription EN TANT QUE PATIENT- FORMATEUR**

Nom et prénom :

Téléphone :

Adresse mail :

Nom de l’association :

Téléphone de l’association :

Adresse mail de l’association :

Personne de contact au sein de l’association :

Fonction de la personne de contact :

[ ]  **Je bénéficie du soutien de mon association pour m’investir dans ce projet**

Merci d’indiquer la ou les thématiques sur lesquelles vous avez davantage d’expertise et/ou pour lesquelles vous souhaiteriez être référent en tant que patient-formateur :

[ ]  Communication soignant-soigné [ ]  Vivre avec une maladie chronique

[ ]  Empowerment [ ]  Education thérapeutique

[ ]  Droits du patient [ ]  Qualité des soins

*Attention, la LUSS se réserve le droit de limiter le nombre de personnes inscrites par association en fonction du nombre d’associations participantes.*

Fait à : le : Signature :

*La LUSS vous informe que le traitement de vos données respecte les exigences de la règlementation européenne (Règlement général sur la protection des données – RGPD). Vos données ne sont en aucun cas transmises et/ou vendues. À tout moment, vous pouvez demander qu’elles soient modifiées ou effacées de notre base de données en envoyant un mail à l'adresse* *rgpd@luss.be**. Pour en savoir plus, n’hésitez pas à consulter notre* [*Politique de confidentialité*](http://www.luss.be/politique-de-confidentialite/)*.*