



## ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE L'ÉPILEPSIE

7000, avenue du Parc, Bureau 304, Montréal, QC, H3N 1X1

Tel : (514) 875-5595 | Fax : (514) 875-6734

Courriel: [info@aqepilepsie.org](mailto:info@aqepilepsie.org)

FB: [facebook.com/associationquebecoiseepilepsie](https://facebook.com/associationquebecoiseepilepsie)

Site web: [associationquebecoiseepilepsie.com](http://associationquebecoiseepilepsie.com)

### Formulaire d'adhésion (gratuit)

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

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone (principal) : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

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

Profession: \_\_\_\_\_

Cochez (s'il y a lieu) :

Personne épileptique ou entourage

Personnel médical ou hospitalier

Sympathisant

Autres (spécifiez) : \_\_\_\_\_

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

Veillez nous faire parvenir ce formulaire rempli et signé à l'adresse courriel suivante :

[info@aqepilepsie.org](mailto:info@aqepilepsie.org)