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

*A renvoyer pour le 13 octobre 2019 au plus tard à l’adresse*[*luss@luss.be*](mailto:luss@luss.be)*, copie à* [*c.dermience@luss.be*](mailto: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*](mailto:rgpd@luss.be)*. Pour en savoir plus, n’hésitez pas à consulter notre* [*Politique de confidentialité*](http://www.luss.be/politique-de-confidentialite/)*.*