

QUESTIONNAIRE

(Strictement interne à l'ASF*)

NOM :

NOM de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Si retraité(e) : profession exercée auparavant :

Adresse exacte :

Code postal : Commune :

Adresse e-mail ** :@

Téléphone : Portable :

Etes-vous atteint (e) personnellement de sclérodermie ?

OUI Date du diagnostic :/...../.....

Sous quelle forme :

Morphée

Systémique avec atteinte : Pulmonaire Cardiaque Gastrique Rénale Cutanée

Autre, préciser :

En relation avec une maladie professionnelle, laquelle ?

NON Est-ce l'un de vos proches qui est atteint de sclérodermie ?

Oui

Non

Comment avez-vous connu l'association ?.....

.....
.....
.....

Qu'attendez-vous de l'ASF ?

.....
.....
.....



Souhaitez-vous entrer en contact avec des adhérent(e)s de l'ASF de votre région ? Oui Non
Acceptez-vous que l'ASF communique vos coordonnées à d'autres adhérent(e)s ? Oui Non
Souhaitez-vous participer aux :

- Réunions amicales Conférences

L'ASF fonctionne grâce à l'implication d'une équipe unie de bénévoles, engagés et dynamiques qui se mobilisent pour tous les malades sclérodermiques.

Si vous aimez vous aussi les échanges humains, ou si vous avez envie de partager un peu de temps, d'expériences ou autre, alors n'hésitez pas, venez renforcer cette équipe en apportant votre aide ponctuellement pour de petites actions. **Ce sont les petites actions de chacun et l'implication de tous qui font de notre association une belle communauté de partage !!!**

Nous continuons à assurer la charge du travail pour les régions, mais nous recherchons des volontaires pour aider occasionnellement dans votre département à :

- Organiser des rencontres en présentiel (repas, café des patients, rencontres d'information, etc.).
 Organiser des rencontres en distanciel (animation zoom).
 Organiser des manifestations au profit de l'ASF (rencontres sportives, culturelles, marché de Noël, etc.).

Nous recherchons aussi des Correspondants chargés d'entretenir un contact régulier avec un petit nombre d'adhérents, par téléphone et/ou en présentiel :

- Correspondant(e) local(e)

Observations à transmettre à l'ASF ?

.....

.....

.....

.....

Date

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, merci d'en faire la demande à l'adresse ci-dessous :



À adresser avec le bulletin d'adhésion à l'assistante administrative :

**Nathalie GWOZDECKI – 8 avenue du collège – 57380 FAULQUEMONT
Tél. : 0820 620 615**

*Toutes les données sont strictement confidentielles et ne peuvent être communiquées sans votre accord

** Indispensable pour recevoir l'accès à la partie protégée du site et les newsletters.

Version 2025