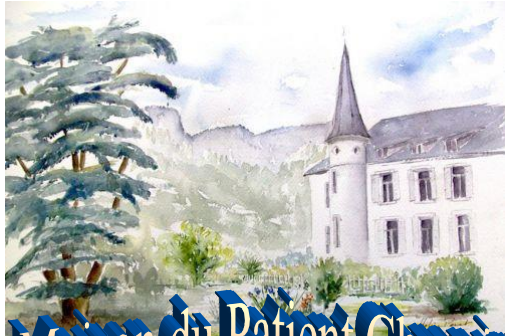


Aquarelle d'Hélène Pénét  
« Haut en couleur »



La Maison du Patient Chronique

**La Maison du Patient Chronique**  
**Parc Héliopolis**  
**16 rue du Tour de l'Eau**  
**38 400 Saint Martin d'Hères**



**BULLETIN D'ADHESION OU COTISATION 25€,**  
**Associations 50€, Associations professionnelles 50€**

Civilité: *Mme Melle Mr*

NOM: .....

Prénom: .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable: .....

Email : .....

Profession (si vous êtes retraités, indiquez de quelle profession):

.....

Pathologies :

.....

.....

.....

**La Maison du Patient Chronique**  
[Maisondupatientchronique@gmx.fr](mailto:Maisondupatientchronique@gmx.fr)  
06.78.45.80.56 /06.63.31.83.12

