

# Lettre d'information

## Conditions d'inscription

Si vous vous intéressez au Syndrome de Guillain-Barré, nous vous prions de bien vouloir adhérer à notre association. Vous manifesterez votre solidarité avec **notre communauté d'anciens patients**. [Cliquez ici](#) ou sur le bouton ci-dessous pour télécharger notre formulaire d'inscription.

[Cliquez ici pour le bulletin d'adhésion](#)

Nous nous réservons le droit de vous retirer de la liste des destinataires si vous ne répondez pas aux quelques questions du bulletin d'adhésion.

Inscrivez-vous à notre lettre d'information (*newsletter*) pour suivre nos actualités.

NOM\*

PRÉNOM\*

Adresse Mail (courriel)\*

Téléphone