

## DEMANDE D'ADHESION

### Malade isolé/e – Personne concernée

UniRares est la première association de patients isolés.

Prenez contact directement : [www.unirares.ch](http://www.unirares.ch)

Si ne voulez pas être membre de UniRares, mais de ProRaris vous vous  
inscrivez ici :

Nom et prénom de la personne concernée .....

Rue .....

NPA/Localité .....

Tél. privé ..... Portable .....

E-mail .....

Nom de la maladie si elle est diagnostiquée<sup>1</sup> .....

.....

Date du diagnostic : .....

Date de naissance de la personne concernée : .....

Si vous représentez la personne concernée (parent / proche / représentant légal) :

Nom/prénom du / de la représentant(e) .....

Rue (si ce n'est pas la même que ci-dessus) .....

NPA/Localité .....

Tél. privé ..... Portable .....

E-mail .....

Relation avec le/la/les malade/s .....

Faites-vous partie d'une association de patients ? Si oui laquelle.....

.....

Je déclare avoir lu les [statuts](#) de ProRaris et m'engage à les respecter.

Lieu, date ..... Signature.....

*Veillez renvoyer le formulaire rempli au secrétariat de ProRaris:  
Chemin de la Riaz 11, 1418 Vuarrens  
contact@proraris.ch*

*Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à  
ProRaris --- Alliance Maladies Rares --- Suisse*

<sup>1</sup> Vos données sont recueillies pour des raisons statistiques et seront traitées de manière strictement confidentielle.