

## Formulaire d'inscription

### Informations générales

M./Mme : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Établissement : \_\_\_\_\_

### Choix des conférences simultanées (veuillez choisir une option pour chacune des heures)

#### Conférences de 13 h (choix 1)

- Session A : Douleurs neuropathiques après une lésion médullaire : évolution, mécanismes et avenues de traitement non-pharmacologiques
- Session B : Réponses à vos questions sur les soins urologiques et intestinaux
- Session C : Les épaules

#### Conférences de 13 h (choix 2 – si 1<sup>er</sup> choix complet)

- Session A : Douleurs neuropathiques après une lésion médullaire : évolution, mécanismes et avenues de traitement non-pharmacologiques
- Session B : Réponses à vos questions sur les soins urologiques et intestinaux
- Session C : Les épaules

### **Conférences de 14 h (choix 1)**

- Session A : L'annonce du pronostic
- Session B : Regard sur les nouvelles technologies de verticalisation et de locomotion
- Session C : La prise en charge des dysfonctions sexuelles chez les personnes vivant avec une lésion médullaire

### **Conférences de 14 h (choix 2 – si 1<sup>er</sup> choix complet)**

- Session A : L'annonce du pronostic
- Session B : Regard sur les nouvelles technologies de verticalisation et de locomotion
- Session C : La prise en charge des dysfonctions sexuelles chez les personnes vivant avec une lésion médullaire

**Les frais d'inscription sont de 155,92 \$ (145 \$ + frais de gestion). Le chèque doit être fait à l'ordre du CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal – HSCM et envoyé avant l'événement à l'adresse suivante :**

Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal  
a/s Fanny Boulianne  
Programme de traumatologie  
5400, boul. Gouin Ouest, local G-1090  
Montréal (Québec) H4J 1C5

**Veillez nous indiquer si le paiement sera effectué par :**

le participant  ou par l'établissement

**Une fois complété, vous pouvez nous faire parvenir votre formulaire par courriel à l'adresse [secretariat.traumatologie.hsc@ssss.gouv.qc.ca](mailto:secretariat.traumatologie.hsc@ssss.gouv.qc.ca) ou par courrier, accompagné de votre paiement, à l'adresse mentionnée ci-dessus.**