

Demande de documentation

Bulletin à envoyer, accompagné de deux timbres tarif lettre par brochure à :
APLCP – Hôpital Saint Louis, Pavillon Bazin – 1 avenue Claude Vellefaux – 75010 Paris

....

NOM : PRENOM :

ADRESSE :
.....
.....

Code postal : VILLE :

Tel.* Email* :

Souhaite recevoir :

- aPSOlu 1 – Vivre avec un psoriasis : quel quotidien, quel avenir ?
- aPSOlu 2 – Psoriasis : mal à ma peau, mal dans ma peau
- aPSOlu 3 - Psoriasis : quel traitement pour faire peau neuve ?
- aPSOlu 4 – Psoriasis : quand les articulations s'en mêlent
- aPSOlu 5 – Psoriasis et nouvelles thérapies : trop "bio" pour être vrai

* : mentions facultatives