

Nous avons le plaisir de vous convier à une Journée d'information et d'échanges organisée en collaboration avec les différents réseaux de L'AFM Téléthon, le Centre Constitutif des Maladies NeuroMusculaires du CHU de Nantes autour de :

## La MYASTHENIE

Le samedi 23 Mars 2019 de 9h30 à 17H00

A Nantes,

Salle de l'Égalité

6 Boulevard Léon Jouhaux, 44100 Nantes

Inscription à nous retourner avant le 4 Mars 2019 (bulletin joint)

9h30 **Café d'accueil**

10h00 - 10h15 **Présentation du Groupe Myasthénie**, Annie ARCHER, responsable et Jean VILLETTE, équipier

10h15 - 10h30 **Présentation des réseaux AFM Téléthon Locaux** Françoise Guérin-Giacalone directrice du Service Régional et Eliane Brient, déléguée 44

10h30 - 12h15 **Informations médicales et scientifiques**, Dr Armelle Magot, neurologue CHU Nantes

12h15 – 13h45 **Déjeuner convivial Buffet**

13h45 - 14h45 **Activités Physique/Gestion de la fatigue**, Christian DEVAUX kiné conseil AFM Téléthon

14h45 - 16h30 « **Vivre avec la myasthénie : embrouilles et quiproquos** » Claire Cécile MICHON, Psychologue Conseil AFM Téléthon, Annie ARCHER, Jean VILLETTE

16h30 - 17h00 **Echanges et conclusion**

Dans l'attente de notre prochaine rencontre et espérant vous compter nombreux parmi nous, nous vous prions d'agréer l'expression de nos cordiales salutations.

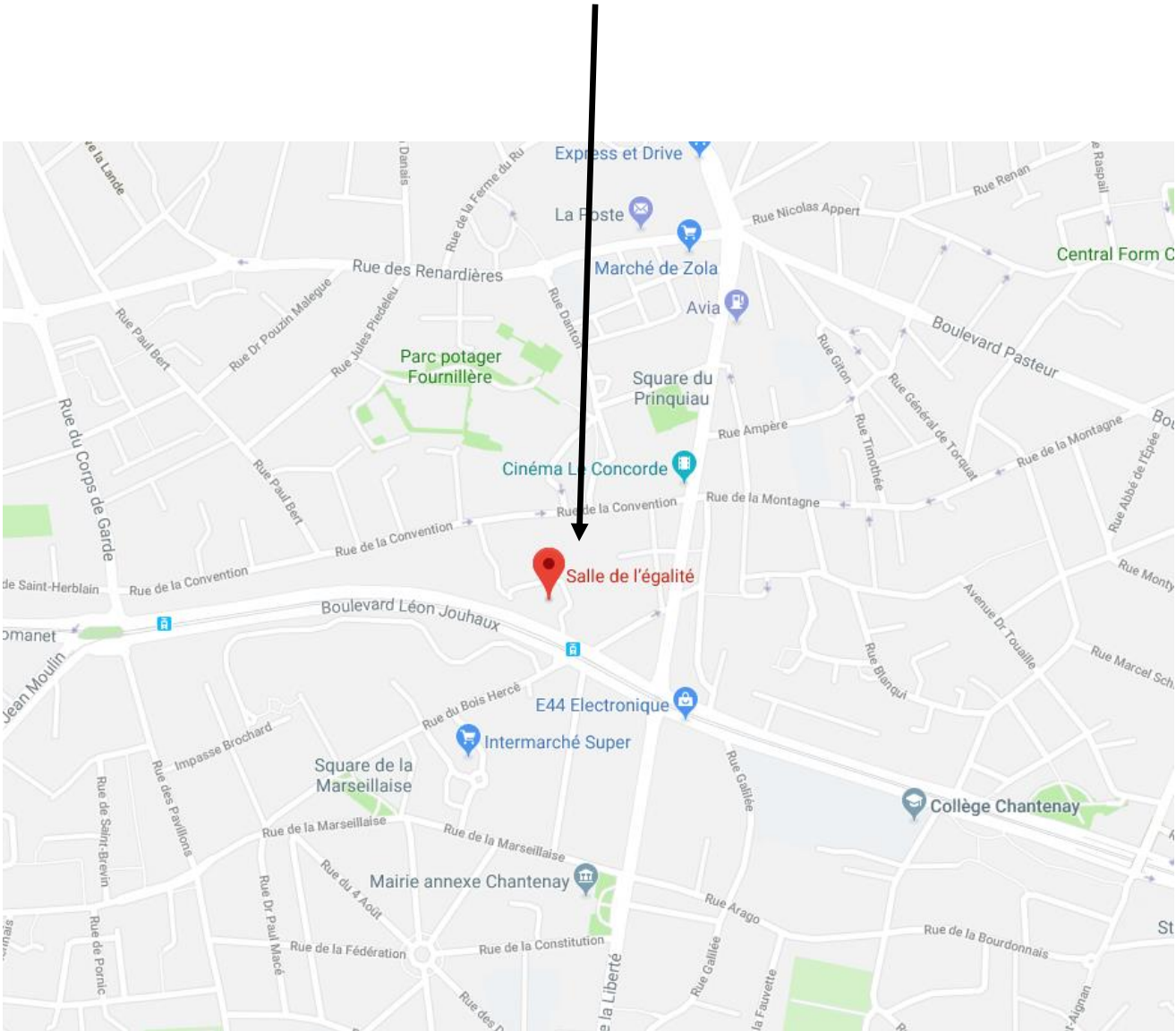
**Annie ARCHER**  
Responsable  
Groupe d'Intérêt Myasthénie

**Éliane Brient**  
Déléguée du Loire Atlantique  
AFM Téléthon

**Françoise Guérin-Giacalone**  
Directrice  
Service Régional Pays de la Loire  
AFM Téléthon

# Plan d'accès :

**Salle de l'Égalité  
6 Boulevard Léon Jouhaux, 44100 Nantes**



**En cas de désistement ou de problèmes le Jour J,  
Vous pouvez joindre Mme Guérin-Giacalone au 02 41 73 14 40**

# BULLETIN D'INSCRIPTION

**Oui, je participerai à la journée Myasthénie du 23 Mars 2019**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse + CP + Ville : .....  
.....

Tél : ..... Courriel : .....

**Je serai accompagné (e) de..... personne (s)**

Nom et prénom des participants : .....  
.....  
.....

Merci de joindre à votre inscription, un chèque de participation aux frais d'organisation, d'un montant de **5 euros** par personne à l'ordre de l'AFM Téléthon (gratuité pour les jeunes de moins de 18 ans et les accompagnants salariés)

**Questions que vous souhaitez voir abordées par les intervenants :**

- **Aspects médicaux (diagnostic, traitement, recherche) :**

.....  
.....  
.....

- **Activités physiques :**

.....  
.....  
.....

- **Autres :**

.....  
.....  
.....

Ce bulletin est à nous retourner **avant le 04 Mars 2019** à :

AFM Téléthon  
Service Régional Pays de la Loire  
12 Rue Georges Mandel – 49000 Angers  
Tel : 02 41 73 14 40

[aurelieasseray@afm-telethon.fr](mailto:aurelieasseray@afm-telethon.fr)

Pour toutes questions concernant cette journée, vous pouvez contacter :  
**Aurélie Asseray, Assistante du Service Régional**