

7^{ème} JOURNEE ANNUELLE
DE L'ASSOCIATION POLYKYSTOSE FRANCE

Samedi 29 novembre 2014
de 13h30 à 18h30

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BORDEAUX
HOPITAL PELLEGRIN
Place Amélie Raba-Léon
33076 BORDEAUX

Nous remercions le Laboratoire OTSUKA et le Cabinet SAISON WAGNER pour leur soutien à cette journée.

Après Brest et Marseille, pour sa 7^{ème} Journée Annuelle, l'Association vous rejoint à Bordeaux.
Venez nous retrouver à l'Hôpital Pellegrin pour :

- des conférences de qualité sur l'actualité de la recherche sur la Polykystose
- des échanges avec des professionnels et des personnes atteintes de la Polykystose

Nous vous accueillons à l'adresse suivante :

**Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux
Hôpital Pellegrin, Place Amélie Raba-Léon, 33076 BORDEAUX
Bâtiment Tripode
Galette Administrative, salles de réunion de la Direction**

Au Programme :

13h30 - 14h00	Accueil des participants
14h00 - 14h15	Discours d'introduction de la Présidente
14h15 - 15h00	Actualités thérapeutiques dans la polykystose par le Pr Combe (Néphrologue/Bordeaux)
15h00 - 15h30	Traitements radio-interventionnels dans la polykystose hépato-rénale par le Pr Grenier (Radiologue/Bordeaux)
15h30 - 16h00	Pause rafraîchissements
16h00 - 17h00	Conférence sur les Etats Généraux du Rein par Mme Yvanie Caillé (Directrice Générale – Fondatrice Renaloo)
17h00 - 17h30	Assemblée Générale
17h30 - 18h30	Buffet de clôture

Participation aux frais

Adhérents (et membres de la famille inclus) : forfait global 8 Euros
Non Adhérents (et membres de la famille inclus) : forfait global 12 Euros

Cette participation est demandée pour couvrir les frais de restauration (rafraîchissements et buffet de clôture) et les frais d'organisation de la journée.

*IMPORTANT : Les chèques ne seront encaissés que le **1^{er} décembre 2014**. Si vous avez un empêchement de dernière minute, nous vous les ferons parvenir par retour de courrier.*

Nous espérons vous voir nombreux.

Corinne Lagrafeuil et les Membres du Bureau

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner avant le 15 novembre 2014

À Association Polykystose France - Mairie annexe du Val d'Albion - 42 rue Victor Hugo - 91400 SACLAY

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : _/_/_/_/_/ Ville :

Numéro de Téléphone : _/_/_/_/_/ Portable : _/_/_/_/_/

Courriel :

Participera à la journée du 29 novembre 2014 sera accompagné(e) de ___ personnes

Noms des accompagnants.....

Noms des accompagnants.....

Je joins un chèque de ___ Euros (à l'ordre : Mme la Trésorière de l'Association Polykystose France)