



# Renseignements sur votre enfant/adulte porteur du syndrome d'Angelman

Vous êtes adhérent de l'AFSA et votre enfant petit ou grand est porteur du syndrome d'Angelman.

Afin de mieux connaître vos enfants merci de répondre à quelques questions.

Vos réponses pourront nous aider à organiser des événements mais aussi à mettre en place des projets de prise en charge.

Bien cordialement, L'équipe de l'AFSA

**\*Obligatoire**

**1. Quel est le prénom de votre enfant ?**

**2. Quel est son nom ?**

**3. Son sexe ?**  Fille  Garçon

**4. Sa date de naissance (Exemple : 15/12/2012) :** ...../...../.....

**5. Quelle est la cause génétique ?**

- Délétion
- Microdélétion
- Isodisomie
- Défaut d'empreinte
- Mutation
- Je ne sais pas
- Autre :

**6. Le nom du parent (personne ayant rempli l'adhésion) :**

**7. Le prénom :**

**8. Adresse mail (celle indiquée lors de l'adhésion) \* :**