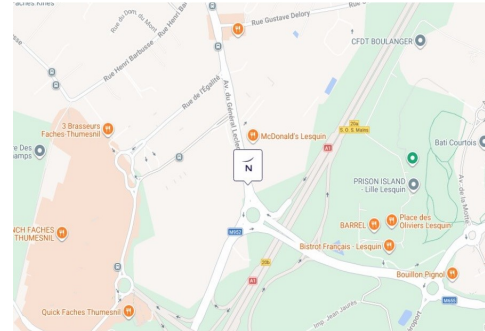


# invitation

L'association HTaP France a le plaisir de vous convier à la  
**RENCONTRE RÉGIONALE PATIENTS, AIDANTS, SOIGNANTS**

le samedi 13 juin 2026

**Au Novotel Lille Aéroport Lesquin**  
**55 Route de Douai**  
**59810 LESQUIN**



L'association HTaP France organise chaque année des Rencontres Régionales afin d'aller au-devant des patients atteints d'hypertension pulmonaire (HTP) quel que soit son type, hypertension artérielle pulmonaire (HTAP) ou hypertension pulmonaire thrombo-embolique chronique (HTP-TEC) et des greffés à la suite de cette maladie, de leurs familles, de leurs aidants et de leurs proches, ainsi que de leurs médecins et des différents personnels soignants. Cette année nous venons à votre rencontre à Lille, ce n'était pas arrivé depuis 2019 ! Alors ne loupez pas ce rendez-vous !

**Nous partagerons l'opportunité de :**

- Rencontrer d'autres patients qui ont les mêmes préoccupations que vous
- Échanger vos expériences, partager « vos trucs » et « vos astuces » pour mieux vivre avec l'HTP,
- Mieux comprendre ou expliquer autour de vous ce qu'implique la maladie au quotidien,
- Vous informer sur les traitements et les avancées de la recherche grâce à la présence de médecins et soignants du centre de compétence de l'hypertension pulmonaire PulmoTension de Bordeaux,
- Vous présenter HTaP France et ce qu'elle vous propose.

**Venez avec vos questions, vos avis, vos joies ou vos inquiétudes, la journée n'en sera que plus riche ! Le but de cette journée est que vous repartiez en ayant appris beaucoup sur la maladie et comment mieux vivre avec elle, et que vous ayez obtenu des réponses à vos questions. C'est dans cet esprit que nous nous mettons à votre disposition et à votre écoute !**

**Vous êtes :**

- **Patient et proche** : n'hésitez pas à transmettre cette invitation à votre entourage, votre médecin traitant, votre infirmière, votre kiné...
- **Médecin** : nous comptons sur vous pour transmettre cette invitation à vos patients, le secret médical nous empêchant de les contacter directement. Soyez d'ailleurs vous-même le/la bienvenu(e), et n'hésitez pas à convier des membres de vos équipes (infirmières, psychologue, pharmacien...)

Vous trouverez, ci-joints, le programme de cette journée et le bulletin d'inscription.

*(Si vous avez un problème de transport pour nous rejoindre, merci de nous le signaler. Nous chercherons une solution avec vous).*

**Pour tout renseignement complémentaire, contacter Roxane au 06 37 44 52 80.**

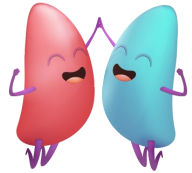
Nous espérons avoir bientôt le plaisir de vous rencontrer, pour échanger, tous ensemble.

Maggy Surace,  
Présidente





- 9 h 30** Café d'accueil
- 9 h 45** Mot d'accueil
- 10 h 00** Présentation de l'association HTaP France
- 10 h 30** Conférence d'ouverture—**Présentation de la journée**
- 11 h 00 Ateliers « délivrance de mon traitement » et « vivre avec une pompe »
- 11 h 45 Ateliers « Patient ou aidant me faire accompagner par une psychologue » et « HTAP et Sclérodémie »
- 12 h 30** Déjeuner (sans sel ou peu salé)
- 14 h 00** **Session plénière** « Comprendre les examens (cathétérisme cardiaque droit, échocardiographie, scanner, scintigraphie) »
- 14 h 30** **Session plénière** « Hypertension Pulmonaire - Actualités thérapeutiques »
- 15 h 30 Ateliers « Sous sotatercept, en pratique ? », « Vivre au quotidien avec l'HTAP » et « HTP-TEC »
- 16 h 15** **Session plénière** « Questions / Réponses »
- 16 h 45** **Clôture suivi du verre de l'Amitié**



## Rencontre Régionale du samedi 13 juin 2026 à LILLE

Bulletin d'inscription à retourner **avant le 08/06/2026\*** par mail à [administration@htapfrance.com](mailto:administration@htapfrance.com)

Ou par courrier à : HTaP France – 17 B Avenue de Concœur – 21700 NUITS-SAINT-GEORGES

*\*L'association HTaP France ne peut plus garantir les places pour le déjeuner au-delà de cette date d'inscription*

Nom : ..... Prénom : .....  
 N° et rue : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Tél : ..... Courriel : .....

*(Votre adresse complète est nécessaire pour votre badge et vos éventuels justificatifs de présence, de paiement...)*

- Je participerai à la rencontre
- Je participerai au repas et je serai accompagné(e) de ..... personne(s).

L'association demande pour cette journée une participation aux frais du repas de :

- 15 € par personne adhérente à l'association
- 20 € par personne non adhérente à l'association
- Gratuit pour les jeunes de moins de 18 ans non malades et pour les moins de 20 ans atteints d'HTAP

*(Vous pouvez adhérer sur notre site <http://www.htapfrance.com/adhesion/> ou par mail à [administration@htapfrance.com](mailto:administration@htapfrance.com))*

J'ai payé via la billetterie en ligne : <https://www.helloasso.com/associations/htapfrance/evenements/rencontre-regionale-de-lille-le-13-juin-2026>

Je joins mon chèque de ..... € à l'ordre de **HTaP France**

*(En cas de difficultés financières, n'hésitez pas à contacter le secrétariat)*

Mes accompagnants :

Nom : ..... Prénom : ..... Code postal : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Code postal : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Code postal : .....

Je serai sous oxygénothérapie :  OUI  NON

Type d'appareil :  Bouteille portable d'oxygène gazeux ou  Extracteur portable. Mon débit est de : .....l/mn

Mon prestataire de service est : ..... *(mention obligatoire)*

**Il est indispensable que vous vous rapprochiez de votre prestataire habituel pour que le relais soit organisé avec lui et pour que vous soyez assuré d'avoir votre matériel sur place.**

Je suis un régime alimentaire particulier ; quel type ? *(Le repas sera préparé sans sel, selon des possibilités du traiteur, et des salières seront sur les tables ou le buffet)* .....

Le ..... / ..... / 2026

Signature :

J'adhère à l'association :



Je m'inscris en ligne à la rencontre :

