INSCRIPTION AU COURS POUR PERSONNES DIABETIQUES – 2024

LIEU : En Chamard 55C, 1442 Montagny-près-Yverdon
Salle Pluton (rez) dans les locaux du CMS

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse e-mail :

Téléphone fixe et/ou natel :

Assurance maladie :

N° de la carte 807…….. (20 chiffres)

Numéro AVS (**Obligatoire**) : 756……. (13 chiffres)

Nom du médecin, Timbre et Signature :

J'INSCRIS LE/LA PATIENT(E) POUR L'UN DES COURS :

Cours 1 : ☐ Vendredi 31 mai + Vendredi 7 juin + Mardi 11 juin + Mardi 18 juin

Cours 2 : ☐ Vendredi 8 novembre + Vendredi 15 novembre + Mardi 19 novembre + Mardi 26 novembre

A retourner à :
CHRISTINE SANDOZ
RUE DU COLLEGE 4 – 1400 YVERDON-LES-BAINS
Tél. 024 425 16 00
Mail : christine.sandoz@diets-hin.ch

DATE :

Réseau Santé NORD BROYE

diabètevaud