



A retourner à info@grpед.ch

Banque Raiffeisen-Echallens
IBAN CH93 8043 4000 0060 9544 1
www.grpед.ch

FORMULAIRE D'ADHESION

Nom et Prénom de la famille :

.....

Adresse :

.....

N° postal et localité :

.....

Tél. fixe :

.....

Tél. Portable :

.....

E-mail

Prénom de l'enfant diabétique ainsi que sa date de naissance :

.....

Lieu et date :

.....

Signature

.....

A réception de ce bulletin, nous vous adresserons :
nos statuts, notre journal « Diab'Info » et toutes informations utiles.

Bienvenue parmi nos familles

Le comité