Bulletin d'inscription 4^e Journée romande de diabétologie – Jeudi 14 mars 2019

A remplir en caractères d'imprimerie et retourner par courrier, par fax au 022 372 93 30 ou par email à Sylwia.Lewicka@hcuge.ch

☐ Madame	☐ Monsieur		□ Dr
Nom:		Prénom:	
Institution:			
Service:			
Fonction:			
Adresse professionnelle:			
Rue / n°:			
NPA / Ville:			
Tél. professionnel:		Tél. privé: (en cas d'annulation)	
Lieu / Date:		Signature:	