

INSCRIPTION AU COURS POUR PERSONNES DIABETIQUES – 2026

LIEU : En Chamard/Montagny

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse e-mail :

Téléphone fixe et/ou natel :

Nom de l'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 LE COURS DU :

☐ Mardi 21 avril + Mardi 28 avril + Mardi 5 mai + Mardi 12 mai 2026

☐ Mardi 3 novembre + Mardi 10 novembre + Vendredi 20 novembre +
Vendredi 27 novembre 2026

Le cours se fait sur les après-midis de 13h30-17h30

A retourner :

Réseau Santé Nord Broye

Coordination diabète

En Chamard 55 A

1442 Montagny-près Yverdon

Mail : christine.sandoz@rsnb.ch

DATE :