Société Luxembourgeoise de Diabétologie

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
SYMPOSIUM DIABETOLOGIE
26 juin 2019

Merci de bien vouloir envoyer ce document complété par mail à:
info@diabete.lu ou Fax : 26 123 748 **avant le 20 juin 2019**

- ○ Monsieur
- ○ Madame

Prénom :
Nom :
Institution/Hôpital :
Fonction :
Adresse de travail :
Code postal :
Lieu :
Pays :
Téléphone travail :
Adresse e-mail travail :

participera au Symposium de diabétologie « La mesure en continu du glucose » du 26 juin 2019

Je participerai au cocktail-buffet : oui ☐ non ☐