

3ÈME JOURNÉE INTERRÉGIONALE
**PERSPECTIVES
DIABÉTOLOGIE
et GÉRONTOLOGIE**
LES COMPLICATIONS DU
Sujet AGÉ DIABÉTIQUE



M. / Mme

Nom..... Prénom.....

Fonction..... Établissement.....

Adresse.....

CP..... Ville.....

Tél..... E-mail.....

(obligatoire pour confirmation d'inscription)

Participera au cocktail déjeunatoire

oui non

Remplir un bulletin par inscrit et renvoyer **avant le 20 février 2016** à :