



**Association des Diabétiques
de Corse**

BULLETIN D'ADHESION/COTISATION |

Cochez la ou les cases qui vous concernent

- Oui, j'adhère à l'Association Les Diabétiques de Corse | AFD20
- Cotisation annuelle AFD20 : 30 €
- 1 an d'abonnement à la revue **Équilibre** (6 numéros) au tarif spécial adhérent (-42%)* : 21 €
[*Chèque à l'ordre de l'AFD]
- Je soutiens l'AFD20 en faisant un don libre à partir de 1,00 € : €
- Total €**

Vos coordonnées

N° d'adhérent* : Civilité : M. Mme Mlle
[*Renseigné par nos soins]

Nom : Prénom : Date de naissance : /.... /....

Profession : | Caisses : CPAM RSI MSA Autre

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Adresse email :

Votre diabète

Je suis diabétique Mon enfant ou un membre de ma famille est diabétique Autre.....

Date de découverte du diabète : Diabète : Type1 Type 2 Gestationnel

Nom du diabétologue (ou médecin traitant) :

Traitement : Comprimé Insuline Pompe Régime Sans | Je vis seul(e) : Oui Non

Merci de renseigner les champs disponibles ci-dessus et de renvoyer ce bulletin avec votre règlement par chèque bancaire à l'ordre de l'Association Les Diabétiques de Corse à l'adresse

**Association Les Diabétiques de Corse – Chez Rose Marie Pasqualaggi
Rue Paul Giacobbi – Bâtiment H7 – 20090 AJACCIO**