

BULLETIN D'ADHÉSION À LA LIGUE DES DIABÉTIQUES DE FRANCE



Formulaire à imprimer et retourner à l'adresse suivante :
LDF
1 rue Ségure - 64000 PAU

Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Téléphone :	E-mail :	
Date de naissance* :	Profession* :	
Je suis :		
<input type="checkbox"/> Diabétique de type 1	<input type="checkbox"/> Diabétique de type 2	<input type="checkbox"/> Je ne suis pas diabétique

*Facultatif

Cotisation annuelle 2007 :

- Adhésion : 20 €
- Membre bienfaiteur (+ de 20 €)
 - ⇒ Je règle mon adhésion par :
 - Chèque bancaire à l'ordre de la LDF
 - CCP 7565-96 T Paris
 - Mandat-lettre
- Abonnement à la revue « Diabète et Nutrition » : 25 €
 - ⇒ Je règle mon abonnement par :
 - Chèque à l'ordre de Diabète et Nutrition



Merci de votre confiance et de votre soutien