



Fax: 51 87 87 39 02

IESSEN OP RIEDER

COMMUNE DE:

Berdorf

Fiche d'inscription

Nom	
Prénom	
Adresse	
Localité	
Tel.	
Matricule	

Régime	Diabète	sans sel	tout moulu	viande moulu	coupé
--------	---------	----------	------------	--------------	-------

Clé	OUI	NON
-----	-----	-----

Personne de contact:

Nom	
Prénom	
Adresse	
Localité	
Tel.	

Personne de contact:

Nom	
Prénom	
Adresse	
Localité	
Tel.	