



**KGDE**

Kerngruppe Diabetologie  
und Endokrinologie  
Groupe pivot de diabétologie  
et d'endocrinologie

## DEMANDE D'ADMISSION MEMBRE ORDINAIRE

L'admission a lieu lors de la prochaine réunion de l'association. L'admission sera confirmée par écrit.

### Informations

Monsieur  Madame

### Titre

Dr méd.  Dr  PD Dr méd.  Prof. Dr méd.

Autre titre académique: \_\_\_\_\_

Aucun titre académique

\_\_\_\_\_  
Prénom/Nom

\_\_\_\_\_  
Date de naissance

### Demande d'adhésion par un médecin

#### Diplôme de médecin

\_\_\_\_\_  
Pays

\_\_\_\_\_  
Année

#### Titre de spécialiste en endocrinologie/diabétologie

\_\_\_\_\_  
Pays

\_\_\_\_\_  
Date

#### Autre titre de spécialiste

\_\_\_\_\_  
Pays

\_\_\_\_\_  
Date

### Membre FMH

Numéro d'adhérent \_\_\_\_\_

Non

### Activité

Cabinet  Hôpital  Cabinet et hôpital  autre \_\_\_\_\_

### Fonction

Médecin-chef  Chef de service  Chef de clinique  Médecin assistant

Autres \_\_\_\_\_



**KGDE**

Kerngruppe Diabetologie  
und Endokrinologie  
Groupe pivot de diabétologie  
et d'endocrinologie

**Demande en tant que**

- Médecin membre ordinaire  
 membre ordinaire non-médecin  
 membre mécène

**Adresse postale**

---

Cabinet/clinique/entreprise

---

Rue

---

Ville

---

Lieu

---

Date

---

Signature du requérant

La demande d'adhésion doit être adressée au comité et envoyée à l'adresse de l'association du Groupe pivot de diabétologie et d'endocrinologie:

**Groupe pivot de diabétologie et d'endocrinologie KGDE**

c/o Medworld AG  
Sennweidstrasse 46  
6312 Steinhausen ZG  
Schweiz

E-mail: [info@medworld.ch](mailto:info@medworld.ch)