

FORMULAIRE D'INSCRIPTION "DIABETE ACADEMY"  
 A RENVOYER A L'H.U.D.E.R.F. - Avenue J.J.Crocq, 15 - 1020 BRUXELLES à  
 l'attention de Mme Roggemans Marie-Paule

Fiche d'inscription dans la nouvelle association de familles et d'amis des enfants diabétiques  
 suivis au service de pédiatrie diabétologique de l'Hôpital des Enfants Reine Fabiola :

|  |                          |            |                          |
|--|--------------------------|------------|--------------------------|
| Nom de famille :   |                          |            |                          |
| Nom et prénom de(s) l'enfant(s) diabétique(s) :  |                          |            |                          |
| Date de naissance de(s) l'enfant(s) diabétique(s) :  |                          |            |                          |
| Adresse :  |                          |            |                          |
| Numéro(s) de téléphone :   |                          |            |                          |
| Adresse(s) E-mail :  |                          |            |                          |
| Nous sommes disposés à aider ponctuellement lors du déroulement des activités de l'association:  |                          |            |                          |
| <b>OUI</b>   | <input type="checkbox"/> | <b>NON</b> | <input type="checkbox"/> |
| Nous avons des disponibilités pour organiser et diriger les activités de l'association, en faisant partie du <i>Comité d'organisation de l'Association</i> |                          |            |                          |
| <b>OUI</b>   | <input type="checkbox"/> | <b>NON</b> | <input type="checkbox"/> |
| Pour les enfants ou adolescents diabétiques (minimum 16 ans) : je souhaite faire partie du <i>Comité d'organisation de l'Association</i> .                 |                          |            |                          |
| <b>OUI</b>   | <input type="checkbox"/> | <b>NON</b> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Nous serions intéressés par des activités :</i>   |                          | <b>OUI</b> | <b>NON</b>               |
| - de présentation médicale de sujets liés au diabète   |                          |            |                          |
| - de présentation du vécu du diabète (école, vacances, piqûres, hypos, etc.)   |                          |            |                          |
| - de loisirs et rencontres entre familles d'enfants diabétiques  |                          |            |                          |
| - d'édition d'une publication périodique de l'association  |                          |            |                          |
| - sportives organisées entre les enfants diabétiques   |                          |            |                          |
| - d'accompagnement des familles des nouveaux enfants diabétiques   |                          |            |                          |
| - autres activités, telles que :   |                          |            |                          |