



## Demande de RDV pour un diagnostic PIEDS AU SEC

NOM et Prénom : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Commentaires : .....

*Coupon à compléter et à remettre à MAYANE, à la CA2BM, ou à envoyer par mail à [piedsausec@ca2bm.fr](mailto:piedsausec@ca2bm.fr)*



## Demande de RDV pour un diagnostic PIEDS AU SEC

NOM et Prénom : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Commentaires : .....

*Coupon à compléter et à remettre à MAYANE, à la CA2BM, ou à envoyer par mail à [piedsausec@ca2bm.fr](mailto:piedsausec@ca2bm.fr)*



## Demande de RDV pour un diagnostic PIEDS AU SEC

NOM et Prénom : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Commentaires : .....