

## Proposer ma fiche

### Coordonnées et informations

**Nom** (obligatoire)

DISLE J-François

**Activité** (obligatoire)

Médecin généraliste

**Thème**

Sélectionner un thème ▼

**Sous-thème**

Sélectionner un sous-thème ▼

**Adresse** (obligatoire)

19 Avenue Général de Gaulle

**Code postal** (obligatoire)

02200

**Ville** (obligatoire)

Soissons

**Mail (obligatoire)**

**Téléphone 1**

**Téléphone 2**

**Site internet 1**

**Site internet 2**

**Résumé des activités (obligatoire)**

**Horaires d'ouverture au public (obligatoire)**

**Informations importantes**

**Descriptif détaillé des activités**

## Contact

**Prénom et nom (obligatoire)**

**Fonction**

## Logo ou photo

**Image**

Formats acceptés : pdf,doc,docx,xls,xlsx,jpg,png

Poids max. : 10Mo

Choose File No file selected

**Autorisation de diffusion (obligatoire)**

J'autorise la diffusion de ces informations sur le site grandsoissons.fr et de ses partenaires et je déclare avoir les autorisations de publication des images ou fichiers joints à ma demande

**Vérification de sécurité**



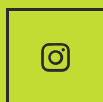
Please upgrade to a [supported browser](#) to get a reCAPTCHA challenge.

[Why is this happening to me?](#)

▶ VALIDER



SUIVEZ-NOUS





**GRANDSOISSONS  
DEMAIN ...**