

Bulletin d'inscription

Congrès Tolos'IADE
Samedi 18 novembre 2017



A retourner par courrier électronique ou par voie postale à

Monsieur David DARLES darles.d@chu-toulouse.fr
GIPSE - Bâtiment du PREFMS
74 Voie du TOEC
31059 TOULOUSE CEDEX 9

Mme Melle Mr **NOM** : **Prénom** :

Grade ou fonction : Date de naissance :

N° ADELI : n° RPPS :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Courriel :

Tél : Fax :

Adresse professionnelle :

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Nom du Responsable Formation :

Courriel du Responsable Formation :

Tél : Fax :

Droits d'inscription au titre de la formation :

110 euros (Buffet compris)

Signature ou cachet de l'employeur indispensable

Bulletin d'inscription

Congrès Tolos'IADE
Samedi 18 novembre 2017



A retourner par courrier électronique ou par voie postale à

Monsieur David DARLES darles.d@chu-toulouse.fr
GIPSE - Bâtiment du PREFMS
74 Voie du TOEC
31059 TOULOUSE CEDEX 9

Mme Melle Mr **NOM** : **Prénom** :

Grade ou fonction : Date de naissance :

N° ADELI : n° RPPS :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Courriel :

Tél : Fax :

Adresse professionnelle :

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Nom du Responsable Formation :

Courriel du Responsable Formation :

Tél : Fax :

Droits d'inscription à titre individuel :

50 €uro (Buffet compris)

Signature du congressiste indispensable