

RENCONTRES CLINIQUES EN ADDICTOLOGIE - 29/09/16

BULLETIN DE PARTICIPATION

Organisme :

Adresse :

.....

Tél: e-mail:

Nom : Prénom:..... Fonction :

Validation DPC oui non Si oui: e-mail:.....

Nom : Prénom:..... Fonction :

Validation DPC oui non Si oui: e-mail:.....

Nom : Prénom:..... Fonction :

Validation DPC oui non Si oui: e-mail:.....

Participation au frais d'organisation et de repas : 15 euros par personne

A RETOURNER accompagné d'un chèque à l'ordre du CMA

AVANT LE 16 Septembre 2016 au Centre Mutualiste d'Addictologie - 1, Rue Marie Curie - 42330 St Galmier

Tél: 04 77 52 77 22 - Fax: 04 77 52 77 19 - cma@mutualite-loire.com

RENCONTRES CLINIQUES EN ADDICTOLOGIE - 29/09/16

BULLETIN DE PARTICIPATION

Organisme :

Adresse :

.....

Tél: e-mail:

Nom : Prénom:..... Fonction :

Validation DPC oui non Si oui: e-mail:.....

Nom : Prénom:..... Fonction :

Validation DPC oui non Si oui: e-mail:.....

Nom : Prénom:..... Fonction :

Validation DPC oui non Si oui: e-mail:.....

Participation au frais d'organisation et de repas : 15 euros par personne

A RETOURNER accompagné d'un chèque à l'ordre du CMA

AVANT LE 16 Septembre 2016 au Centre Mutualiste d'Addictologie - 1, Rue Marie Curie - 42330 St Galmier

Tél: 04 77 52 77 22 - Fax: 04 77 52 77 19 - cma@mutualite-loire.com

RENCONTRES CLINIQUES EN ADDICTOLOGIE - 29/09/16

BULLETIN DE PARTICIPATION

Organisme :

Adresse :

.....

Tél: e-mail:

Nom : Prénom:..... Fonction :

Validation DPC oui non Si oui: e-mail:.....

Nom : Prénom:..... Fonction :

Validation DPC oui non Si oui: e-mail:.....

Nom : Prénom:..... Fonction :

Validation DPC oui non Si oui: e-mail:.....

Participation au frais d'organisation et de repas : 15 euros par personne

A RETOURNER accompagné d'un chèque à l'ordre du CMA

AVANT LE 16 Septembre 2016 au Centre Mutualiste d'Addictologie - 1, Rue Marie Curie - 42330 St Galmier

Tél: 04 77 52 77 22 - Fax: 04 77 52 77 19 - cma@mutualite-loire.com