

Fiche d'inscription COLLOQUE E SANTE 2018

19 JANVIER 2018

Au Galet Pasteur 2

30 voie romaine – 06001 Nice

Inscription à envoyer avant le **10 JANVIER 2018** à l'adresse : livinghospitalneuromusculaire@chu-nice.fr

<u>Vos coordonnées</u>	
NOM :	PRENOM :
Téléphone :	E-mail :
Adresse :	
Fonction exercée :	Etablissement Employeur :
<u>Participation</u>	
Je participerai à :	
<input type="checkbox"/> La journée complète	
<input type="checkbox"/> Seulement la matinée	