BULLETIN D'INSCRIPTION PROGRAMME DPC NIVEAU 2 « REALISER L'EVALUATION ONCOGERIATRIQUE »

Raison sociale de l'établissement contractant :			
Adresse :			
CP: [] [] Ville:			
Statut juridique :			
☐ Centre hospitalier Public ☐ Centre hospitalier Privé ☐ Autre :			
Inscription des participants: Pre-requis: Formation Niveau 1 UCOG « Initiation à l'oncogériatrie » Formation EFEC «Oncogériatrie pratique : optimiser la prise en charge oncologique du sujet âgé» Participation à une manifestation régionale de votre UCOG (Journée de Printemps SGN 2014 - Actualités Oncogériatriques Normandes) ou nationale (Journées Arpège Kephren, SOFOG) Dates et lieux: UCOG « Initiation à l'oncogériatrie » Participation à une manifestation régionale de votre UCOG (Journée de Printemps SGN 2014 - Actualités Oncogériatriques Normandes) ou nationale (Journées Arpège Kephren, SOFOG)			
Nom- Prénom des participants	Fonction	Service	Adresse mail
Personne à contacter responsable du suivi de l'inscription :			
Mlle Mme M : Prénom			
Fonction : Tél : [] [] [] [] [] [] [] [_			
E-mail :@			
Adresse de facturation (si différente) ou prise en charge par un O.P.C.A			
Nom/ établissement/ société :			
Adresse :			
CP:[] [] [] Ville:			
Bulletin à renvoyer avant le 15 Février 2017			
CENTRE FRANCOIS BACLESSE Service ENSEIGNEMENT FORMATION			

2 02 31 45 50 94 ☑ I.debonnaire@baclesse.unicancer.fr

3 Avenue du Gal Harris - BP 5026 - 14076 CAEN Cedex