

# BULLETIN D'INSCRIPTION PROGRAMME DPC NIVEAU 2 « L'EVALUATION ONCOGERIATRIQUE EN PRATIQUE »

## 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 :

- ERFPS de ROUEN : les **15** et **16** Mars et **21** Juin 2018

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 2018***

**CENTRE FRANCOIS BACLESSE**  
**Service ENSEIGNEMENT FORMATION**  
**3 Avenue du Gal Harris - BP 5026 - 14076 CAEN Cedex**  
**☎ 02 31 45 50 94 - ✉ l.debonnaire@baclesse.unicancer.fr**