

COLLOQUE DOULEUR ET CANCER

21 Septembre 2018 - Espace Tête d'Or - LYON VILLEURBANNE

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM

Prénom

Profession et spécialité :

Adresse professionnelle :

Code postal

VILLE

Téléphone portable (non diffusé) :

Email :

TYPE D'INSCRIPTION

- | | | | |
|-----|--------------------|--------------------------|-------------------------|
| (1) | FORMATION CONTINUE | <input type="checkbox"/> | 150 € |
| (2) | INDIVIDUELLE | <input type="checkbox"/> | 95 € |
| (3) | ETUDIANT | <input type="checkbox"/> | 50 € (sur justificatif) |

Nombre maximum de participants : 250 personnes. Les inscriptions seront closes dès que ce chiffre sera atteint. **L'inscription est obligatoire** *Aucun remboursement n'est prévu en cas de non-venue du participant.*

Pour s'inscrire, retourner le bulletin d'inscription dûment rempli,

- accompagné de la **convention de formation portant signature et tampon de l'établissement** (1)

N° FORMATEUR de MALEVA SANTE : **82 69 13077 69**

- accompagné d'un **chèque règlement libellé à l'ordre de MALEVA SANTE**

- ✓ par courrier postal à : **SFETD 972 Route des grands roseaux 38620 MONTFERRAT**
- ✓ Contact : Madame Sabine RENAUD 06 10 46 49 45 / sfeted@sfr.fr

DÉJEUNER

Des lunches-box vous seront proposées pour vous restaurer. Elles sont comprises dans l'inscription. **Merci d'indiquer tout régime alimentaire particulier :**