

ATELIERS RECHERCHE CLINIQUE

**VENDREDI 5 AVRIL 2019 DE 9H30 A 12H30
RESEAU ONCOBASSE-NORMANDIE**

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM Prénom :

Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fonction/service

Email du participant :

(pour confirmation d'inscription)

Adresse de l'établissement :

.....

CP..... Ville

Nom du responsable

Email du responsable :

Participation au déjeuner : Oui Non

BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER AU PLUS TARD LE 29 MARS 2019:

- ✓ Par mail : secretariat@onconormandie.fr
- ✓ Par courrier : RESEAU ONCO BASSE-NORMANDIE
28 rue Bailey – LA FOLIE COUVRECHEF – 14000 CAEN
☎ 09 81 77 98 82