

BULLETIN D'INSCRIPTION NIVEAU 1

Optimiser le parcours de soins des personnes âgées atteintes de cancer



Raison sociale de l'établissement contractant ou Nom – Prénom :

.....
Adresse :

CP : Ville :

Statut juridique :

- Centre Hospitalier Public Centre Hospitalier Privé
 EHPAD Service de Soins à Domicile
 Professionnel libéral (précisez) :
 Autre (précisez) :

Dates et Lieux

Caen, Centre François Baclesse – 12.03.2020

Rouen, UFR de santé – 31.03.2020

Nom - Prénom des participants	Fonction	Service	Adresse mail

Au-delà de 5 inscrits, merci de photocopier la page.

Personne à contacter responsable du suivi de l'inscription :

Nom: Prénom :

Fonction:

Tél:

E-mail:

Souhaitez-vous la fourniture d'une convention de formation? Oui Non

Bulletin à renvoyer au plus tard 15 jours avant la formation à l'adresse suivante :

SERVICE ENSEIGNEMENT-FORMATION - CENTRE FRANCOIS BACLESSE - 3, avenue du Général Harris
BP 5026 - 14076 CAEN CEDEX - Tel: 02 31 45 50 94 - l.debonnaire@baclesse.unicancer.fr