Bulletin d'inscription

(1 bulletin par participant)

A retourner à : APSR - Hôpital Sainte-Anne – Pavillon Piera Aulagnier
1, rue Cabanis 75014 Paris

Colloque APSR

Les professionnels de santé à diplôme non communautaire
Quel avenir en France ?

samedi 6 mars 2004

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom (en capitales):……..…… Prénom : ……

Titres : ……..……

Fonctions : ……

Organisme, association…:……

……..

Adresse (à laquelle le courrier doit vous être adressé) :

……..

……..

Code postal/Localité : ……..

Téléphone : ……. Fax : ……

Courriel : ……...……@……

☐ Inscription individuelle : 10 €

☐ Inscription institutionnelle : 50 €
(indiquer le nom de l'Institution) :

☐ Ci-joint chèque de : ……..€ (à libeller au nom de APSR)

La confirmation de votre inscription au colloque vous parviendra par courrier avec le programme définitif et les modalités pratiques.

Le colloque aura lieu à : l'Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI) à l'Hôpital de la Pitié Salpétrière, 47 boulevard de l'Hôpital, 75013 Paris.