

Inscription à la formation

« Groupe de Sevrage » Les 29 et 30 mai 2018

- Nom et prénom :
.....
- Profession :
.....
- Organisme :
.....
- Adresse :
Professionnelle :
Personnelle :
- Téléphone : E Mail :
- Régime particulier (*Pour les repas du midi*) :

Je souhaite participer à la formation - Les 29 et 30 mai 2018 de 9h00 à 17h

Hôpital de la Croix Rouse – 103 Grande rue de la Croix Rouse – 69004 LYON

Salle Christot – Bat A – 3^e étage

Ci-joint un chèque d'inscription de 400 euros (par personne) à l'ordre de l'IRAAT.

A

Le.....

(signature)

I.R.A.A.T. - Institut Rhône-Alpes Auvergne de Tabacologie

Hôpital de la Croix-Rousse - 103, Grande Rue de la Croix-Rousse - 69004 LYON N° : 444 131 072 00027
Article R.6351-6 « Enregistrée sous le numéro 82 69 06763 69. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat ».

Tél. / Fax : 04 78 42 59 18 E-mail : iraat-lyon@orange.fr Site web : www.iraat.fr