

Inscription à la formation

« L'aide à l'arrêt du tabac en pratique quotidienne Niveau II »

Les 27 et 28 Septembre 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 27 et 28 septembre 2018 de 9h00 à 17h

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

Ci-joint un chèque d'inscription de 330 euros (par personne) à l'ordre de l'IRAAT.

A

Le.....

(signature)