

Bulletin d'inscription ¹

Rôle et Place des coordinateurs de programmes d'éducation thérapeutique

25 mars 2011 à Paris

Informations personnelles ²	Coordonnées professionnelles
Mr <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle <input type="radio"/> Nom : Prénom : Nom de jeune fille:..... Adresse : Tél.:	Profession : Hôpital : Service : Adresse : Tél : Poste : Fax :
Organisme payeur	
<input type="radio"/> Formation continue de l'établissement <input type="radio"/> Personnel <input type="radio"/> Association (précisez) : <input type="radio"/> Autre (précisez) : <p style="text-align: right;">Prix : 320 € par personne ³</p>	

Fait à Paris, le

Signature du participant

Signature et cachet de l'organisme payeur

² Bulletin à retourner dûment complété à l'Ipcem

² Les renseignements fournis font l'objet d'un traitement informatique dont la déclaration est enregistrée à la CNIL conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

³ L'Ipcem est exonéré de la taxe sur la valeur ajoutée

N° d'agrément au titre de la Formation professionnelle continue: 11 920 390 292