

Bulletin d'inscription :

Nom (majuscules) : _____

Prénom : _____

Adresse e-mail : _____

Tel (facultatif) : _____

Adresse postale (facultatif) : _____

Ville & CP (facultatif) : _____

Pour la conférence du :

Lundi 7 octobre 2019 :

de 14h à 17h

de 18h à 21h

Lundi 18 novembre 2019 :

de 9h à 12h

de 14h à 17h

Lundi 9 décembre 2019 :

de 14h à 17h

de 18h à 21h

Statut :

Salarié et assimilé : 40€

Etudiant* : 30€

Demandeur d'emploi* : 30€

(* joindre et/ou apporter un document justificatif)

Règlement par :

voie postale et chèque (à l'ordre de Mme ROYER Hélène)

sur place

Bulletin et règlement par voie postale à adresser à l'adresse suivante :

Mme ROYER Hélène

Cabinet paramédical

12, rue de la Claire

69 009 Lyon
