BULLETIN D'INSCRIPTION (Individuel)

Inscription par correspondance jusqu'au 4 octobre 2016

Du jeudi 6 au samedi 8 octobre 2016

Palais des Congrès • 2, Place de la Porte Maillot • Niveau 3 • 75017 Paris

europa organisation
EUROPA ORGANISATION
19, allées Jean-Jaurès - BP 61508
31015 Toulouse cedex 06
TEL : 05 34 45 26 45 • FAX : 05 61 42 00 09
EMAIL : info-eb@lesentretiensdebichat.com

LES ENTRETIENS DE **BICHAT**

Titre : ☐☐☐☐ Année de thèse : ☐☐☐☐

Nom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prénom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Profession : ☐ Médecin généraliste ☐ Médecin du travail ☐ Médecin autre spécialité ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Pharmacien ☐ Kinésithérapeute ☐ Infirmier

☐ Industrie et services ☐ Autre (merci de préciser) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mode d'exercice : ☐ Libéral ☐ Salarié ☐ Hospitalier ☐ Autre (merci de préciser) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresse (merci de préciser le type d'adresse) ☐ Adresse personnelle ☐ Adresse professionnelle

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐