

Invitation gratuite

Le dépistage

Coupon d'inscription

(Sous forme de **coupon-réponse** pour faxer au **01 45 23 00 95**)

Inscription obligatoire

A retourner à l'agence CCC - Service des inscriptions - 32, rue de Paradis - 75010 Paris

Tél. : 01 45 23 96 21 - Fax : 01 45 23 00 95

Nom

Prénom

Type adresse : Cabinet Hôpital Autres :

Adresse

Code Postal Ville

Tél.:

Fax:

MG Spécialiste (à préciser)

Je désire participer aux sessions plénières et aux ateliers : oui non

Participation au déjeuner : oui non

Repas casher : oui non