

A renseigner et à retourner par voie postale ou à CFP@chu-angers.fr

Formation

Intitulé de la formation : 1ère Journée de Prévention du risque infectieux
en Maine-et-Loire.

Dates si précisées (dans le cas contraire, contactez-nous pour
connaître les disponibilités) : 25 janvier 2018 à Terra Botanica,
TARIF de la journée 70 €

Participant

Nom et prénom :

Fonction :

Coordonnées professionnelles

Adresse :

.....

Tél. :

E-mail :

Signature :

Établissement

Nom et raison sociale :

Adresse :

.....

Nom et prénom du responsable du dossier :

.....

Tél. :

E-mail :

Attestation de prise en charge

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de

m'engage par la présente à prendre en charge les frais
afférents à cette inscription.

Signature et cachet :



CHU Angers
Centre de formation des professionnels de santé
Allée du pont
49933 Angers Cedex 9

Affranchir
au tarif lettre