

LES ECRITS MEDICAUX

BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER AU PLUS VITE

par fax : 05.61.20.01.11 ou mail : haute-garonne@31.medecin.fr

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Désire (un seul choix possible) :

- Assister au Mardi de l'Ordre du 27 mars 2018
- Assister au Mardi de l'Ordre du 10 avril 2018

Chaque session est limitée aux 80 premiers inscrits : l'absence de réponse du CDOM31 signifie que votre inscription est retenue.

Cachet et signature :