

VERS LES INSTITUTIONS

Une extension de la Section Clinique de Nantes

BULLETIN D'INSCRIPTION

À envoyer à :

Section Clinique de Nantes – Extension, 1, square Jean Heurtin, 44000 Nantes.
(06 61 34 83 09 – bporcheret@wanadoo.fr)

Montant de l'inscription (cocher la case) :

• Prise en charge par l'institution :

Une demi-journée : 60 euros Précisez laquelle :

Les trois demi-journées : 160 euros

• À titre personnel :

Une demi-journée : 30 euros Précisez laquelle :

L'ensemble de la formation : 90 euros

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

Adresse électronique :

Signature :