

FORMATION COAPTE

59. Chemin de Sainte-Marthe, 13014 Marseille.

N° SIRET 50239185700039

N° d'enregistrement auprès de l'ANDPC : 34 88

BULLETIN D INSCRIPTION PHOSPHOCALCIQUE

Bulletin à retourner dûment complété (tous les champs sont obligatoires) par les deux parties
(à remplir et envoyer à formation@coapte.com)

RÉFÉRENCE : PROGRAMME ODPC N°N° 34882325006 (en attente de validation par l'ANDPC)

INTITULÉ : DESEQUILIBRE PHOSPHOCALCIQUE

Jour de formation : VENDREDI 23 juin 2023

Horaires : de 08h30 à 12h30

Lieu : Maison de l'Europe et de la vie Associative – Hôtel Martin Sauveur - Cassis

Tarif inscription DPC (seul) : Merci de cocher votre discipline

- Médecins : 627 Euros

PARTICIPANT

NomPrénom :

Email Téléphone.....

RPPS (11 caractères)..... Date de Naissance.....

Si votre inscription est prise en charge par votre établissement, merci de nous envoyer une lettre de prise en charge accompagnée de ce bulletin.

EMPLOYEUR et adresse de facturation

Nom de l'établissement

Adresse :

.....

.....

Nom du contact :

Email du contact : Téléphone.....

Je soussigné(e)..... accepte les modalités d'inscription.

Date et signature du participant :

Date et signature du responsable de la formation :