

BULLETIN D'INSCRIPTION :

Ecole de la SEP pour les professionnels de santé

Le samedi 25 mai 2013

de 8h45 à 12h30

Hôpital St Luc St Joseph

20 Quai Claude Bernard

69007 Lyon

Nom, Prénom :

.....

Profession :

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Infirmier(e) | <input type="checkbox"/> Kinésithérapeute | <input type="checkbox"/> Ergothérapeute | <input type="checkbox"/> Assistante Sociale |
| <input type="checkbox"/> Aide soignant (e) | <input type="checkbox"/> Psychologue | <input type="checkbox"/> Orthophoniste | <input type="checkbox"/> Neuro psychologue |
| <input type="checkbox"/> Auxiliaire de vie | <input type="checkbox"/> Médecin | <input type="checkbox"/> Autre : | |

Votre département d'activité : -----/-----

Tél. : -----/-----/-----/-----/-----

Mail@.....

Pour préserver notre environnement et pour une prochaine invitation, nous vous serions reconnaissants de nous transmettre votre email.

A écrire en lettres majuscules, svp, pour une meilleure relecture.

Etes-vous ?

- Adhérent au Réseau Rhône-Alpes SEP
 Non Adhérent au Réseau Rhône-Alpes SEP
 Je profite de cette occasion pour adhérer au Réseau Rhône-Alpes SEP et ainsi accéder au site sécurisé du Réseau (nous vous adresserons les documents).

Participera à cette formation

Séance plénière : oui
 non

Atelier oui
 non

☛ Pour une meilleure organisation, *bulletin à adresser par mail, secretariat@rhone-alpes-sep.org ou par fax 04-27-86-92-50 ou par voie postale, avant le samedi 18 mai 2013, si possible. Merci.*