



Fédération Nationale de Formation des Centres de Santé

# BULLETIN D'INSCRIPTION

« ACCUEIL DES NOUVEAUX MÉDECINS EN CENTRE DE SANTÉ »

Formation le mardi 4 juin 2024

NOM : ..... PRENOM : .....

TÉL PERSONNEL : ..... TÉL PROFESSIONNEL : .....

E-MAIL : .....

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE : .....

LIEU D' EXERCICE : .....

**Inscription** : gratuit (déjeuners inclus)

**Mode de règlement** :

par chèque

ou

par virement

**Merci d'adresser le bulletin d'inscription complété et signé avant le 1er juin 2024 :**

par **courrier** : FNFCDS, 74 avenue Pierre Larousse - 92240 Malakoff

ou

par **mail** : [contact.fnfcds@gmail.com](mailto:contact.fnfcds@gmail.com)



Signature :



Fédération Nationale de Formation des Centres de Santé

**74 avenue Pierre Larousse - 92240 Malakoff**

**Secrétariat : [contact.fnfcds@gmail.com](mailto:contact.fnfcds@gmail.com)**

**Tél : 06 81 93 86 14**