

BULLETIN D'INSCRIPTION

« DIRIGER UN CENTRE DE SANTÉ »

Formation du 10 au 14 juin 2024

NOM : PRENOM :

TÉL PERSONNEL : TÉL PROFESSIONNEL :

E-MAIL :

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

LIEU D' EXERCICE :

Inscription : 1500 € (déjeuners inclus)

Mode de règlement :

par chèque

ou

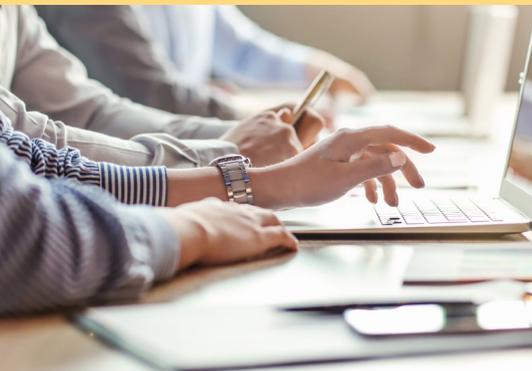
par virement

Merci d'adresser le bulletin d'inscription complété et signé avant le 8 juin 2024 :

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

ou

par **mail** : contact.fnfcds@gmail.com



Signature :

FNFCDS

Fédération Nationale de Formation des Centres de Santé

74 avenue Pierre Larousse - 92240 Malakoff

Secrétariat : contact.fnfcds@gmail.com

Tél : 06 81 93 86 14