



## BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE

**A RETOURNER AVEC LE CHÈQUE D'INSCRIPTION  
A PERMICOMED – 74 AVENUE KLÉBER – 75116 PARIS**

### LIEU DE LA FORMATION

FACULTÉ DE MÉDECINE PIERRE & MARIE CURIE  
91, bd de l'Hôpital – 75013 Paris

### DATE DE LA FORMATION

Samedi 10 octobre 2015, de 10H00 à 13H00

Animateur : **Dr Philippe LAUWICK**, médecin agréé par la Préfecture du Nord, secrétaire-général de PERMICOMED, président de l'Automobile-Club Médical de France (ACMF)

Expert addictologue : **Dr Anita HERCEND**, addictologue, Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie (A.N.P.A.A.), Paris

Titre :  DR  PR  Autre : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Votre numéro de téléphone : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Votre e-mail : \_\_\_\_\_

#### Je suis adhérent(e) de PERMICOMED à jour de cotisation 2015 :

- Je joins un chèque de 75 € à l'ordre de **PERMICOMED** pour ma formation

#### Je ne suis pas adhérent(e) de PERMICOMED à jour de cotisation 2015 :

- Soit je joins un chèque de 115 € à l'ordre de **PERMICOMED** pour ma formation
- Soit je joins **deux** chèques
- un chèque de 33 € à l'ordre de **PERMICOMED** pour ma cotisation 2015
  - un chèque de 75 € à l'ordre de **PERMICOMED** pour ma formation

Date :

Cachet  
et signature :

**PS : -Le nombre de places étant limité, les inscriptions seront prises par ordre d'arrivée.**

**-Une attestation officielle de participation vous sera adressée par courrier une quinzaine de jours après la formation.**