

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.