

# Cours de formation MICROCIRCULATION

31 mars et 1<sup>er</sup> avril 2014, LYON

**Pré-inscription** (A nous retourner dans les meilleurs délais)



Le nombre de places pour ces journées étant limité, nous vous remercions de bien vouloir vous inscrire par ordre d'intérêt. **N° d'organisme notifié: 11752583175** (N° Agrément dans le cadre de la formation continue)

**Réponse par Fax** : +33 (0) 4 78 57 82 02      **par e-mail** : [denys.katz@perimed.fr](mailto:denys.katz@perimed.fr)

**par courrier** : PERIMED France, ZA Les Tourrais, 557 Avenue Auguste Roiret 69290 CRAPONNE

Inscription Participant n°1

Médecin/Infirmière ? : .....

Nom/Prénom : .....

Adresse Hôpital/Clinique et service : .....

.....

Téléphone/E-mail : .....

Inscription Participant n°2

Médecin/Infirmière ? : .....

Nom/Prénom : .....

Adresse Hôpital/Clinique et service : .....

.....

Téléphone/E-mail : .....

Inscription Participant n°3

Médecin/Infirmière ? : .....

Nom/Prénom : .....

Adresse Hôpital/Clinique et service : .....

.....

Téléphone/E-mail : .....