



Bulletin d'inscription

JeDITU

1^{er} Jeudi Toulousain en Urologie
le 23 février 2017

A retourner par courrier électronique ou par voie postale à

Monsieur David DARLES darles.d@chu-toulouse.fr
Melle Sarah SOULA soula.s@chu-toulouse.fr
GIPSE - PREFMS
74 Voie du TOEC - TSA 40031
31059 TOULOUSE CEDEX 9

Mme Melle Mr **NOM** : **Prénom** :

Grade ou fonction : Date de naissance :

Courriel :

N° ADELI : n° RPPS :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax :

Adresse professionnelle :

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code Postal : Ville :

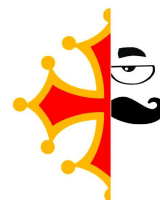
Nom du Responsable Formation :

Courriel du Responsable Formation :

Tél : Fax :

Droits d'inscription : 80 euros (Buffet compris)

Signature ou cachet de cachet de l'employeur indispensable



Bulletin d'inscription

JeDITU

1^{er} Jeudi Toulousain en Urologie
le 23 février 2017

A retourner par courrier électronique ou par voie postale à

Monsieur David DARLES darles.d@chu-toulouse.fr
Melle Sarah SOULA soula.s@chu-toulouse.fr
GIPSE - PREFMS
74 Voie du TOEC - TSA 40031
31059 TOULOUSE CEDEX 9

Mme Melle Mr **NOM** : **Prénom** :

Grade ou fonction : Date de naissance :

Courriel :

N° ADELI : n° RPPS :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax :

Adresse professionnelle :

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Nom du Responsable Formation :

Courriel du Responsable Formation :

Tél : Fax :

Droits d'inscription : 80 euros (Buffet compris)

Signature ou cachet de cachet de l'employeur indispensable

