

N° Siret : 50793839700019
Organisme de formation N° 93840314284

FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION APPROFONDIE :

**“Améliorer la relation soignant/soignés
et proches en cancérologie”**

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Nom : Prénom :

Date de Naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Téléphone :..... Fax :

Email :

Profession :

Coordonnées de l'établissement :

.....

.....

Dates : Mercredis 3, 10, 17, 24 et 31 mai 2017

TARIF : 750.00 €/participant pour les 5 journées (repas compris)

PIECES A FOURNIR :

- Fiche d'inscription remplie et signée
- Photocopie de votre diplôme
- Pour les professionnels libéraux : chèque de 750.00 € libellé à l'ordre de Ressources Santé Vaucluse

Date :

Signature :