

N° Siret : 50793839700019  
Organisme de formation N° 93840314284

## FICHE D'INSCRIPTION

**Formation :**

### **LES ANNONCES EN CANCÉROLOGIE ASPECT PSYCHOLOGIQUE ET OUTILS**

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Fax : .....

Email : .....

Profession : .....

Coordonnées de l'établissement : .....

.....

.....

**Dates :** Jeudi 27, vendredi 28 avril et vendredi 2 juin 2017

**TARIF :** 450.00 €/participant pour les 3 journées (repas compris)

#### **PIECES A FOURNIR :**

- Fiche d'inscription remplie et signée
- Photocopie de votre diplôme
- Pour les professionnels libéraux : chèque de 450.00 € libellé à l'ordre de Ressources Santé Vaucluse

**Date :**

**Signature :**