

COLLOQUE RÉGIONAL TUBERCULOSE : FORMULAIRE D'INSCRIPTION

L'inscription est obligatoire pour assister au colloque.

L'inscription ne sera prise en compte qu'à réception de ce **formulaire rempli et signé à envoyer**

- ⇒ par mail à ColloqueTuberculose2017@ch-metropole-savoie.fr ou
- ⇒ par courrier à Espace de santé publique - Centre hospitalier Métropole Savoie
BP 31125 - 73011 CHAMBERY Cedex

***Les champs avec astérisque sont obligatoires**

Structure *	
Nom *	
Prénom *	
Fonction / profession *	
Adresse *	
Code postal *	
Ville *	
Adresse mail *	
Téléphone	

Commentaires	
--------------	--

Inscriptions obligatoire avant le 15 mai 2017.

Pour toute demande d'informations : ColloqueTuberculose2017@ch-metropole-savoie.fr
Retrouvez toute l'information en consultant régulièrement le site du colloque :
http://www.ch-metropole-savoie.fr/chc/p_77386/clat