

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

ADRESSE DE L'INSTITUTION :

CODE POSTAL :

TELEPHONE :

MAIL :

TARIFS :

- GRATUIT POUR LES ÉTUDIANTS (PLACES LIMITÉES)
- INSCRIPTION INDIVIDUELLE : **50€**

BULLETIN D'INSCRIPTION + CHEQUE A L'ORDRE DE "REGIE PONTCHAILLOU AVANCES RECETTES"
A ENVOYER PAR COURRIER AU :
CRAVS BRETAGNE - SERVICE DE MEDECINE LEGALE ET MEDECINE PENITENTIAIRE - CHU RENNES
PONTCHAILLOU - 2 RUE HENRI LE GUILLOUX 35033 RENNES CEDEX 9

MAIL DE CONFIRMATION ADRESSÉ APRES VALIDATION DE L'INSCRIPTION

- INSCRIPTION EN FORMATION CONTINUE : **120€**

DEMANDER UNE CONVENTION PAR MAIL A L'ADRESSE SUIVANTE : CRAVS@CHU-RENNES.FR

POUR TOUT RENSEIGNEMENT, CONTACTEZ NOUS AU 02 99 28 99 04