

LES JOURNEES DE LA THYROIDE - 16/17 OCT 25

INFORMATION DU PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

E-mail :

Spécialité :

Téléphone :

Ville a mentionné
sur le badge :

INSCRIPTION

Tarif Inscription par convention : 160€

Email pour l'envoi du lien de paiement :

CONTACT DE FACTURATION / GESTIONNAIRE DE L'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Institution : Ville :

Adresse postale : Email :

Code postal : Moyen de paiement :

Ce document est à compléter et à
envoyer à l.hausermann@socoform.fr
pour l'inscription.
La convention de formation vous sera
ensuite adressée.