

Bulletin d'inscription

Pour vous inscrire à la **7^e Journée Lorraine de Soins Palliatifs**,
veuillez compléter ce formulaire

À RENVoyer AVANT LE 8 OCTOBRE 2010 IMPÉRATIVEMENT

Secrétariat - M^{me} Mathis - Centre Régional de Soins Palliatifs - CHR Metz-Thionville
21, rue des Frères - BP 60327 - 57126 Thionville cedex - France - Tél. 03 82 55 88 26

- MERCI DE REMPLIR UN BULLETIN PAR PERSONNE -

Nom	Prénom
Profession	
Adresse	
Code postal	Ville
	Pays
Téléphone	

Merci de joindre un justificatif pour tout règlement par un organisme ou un établissement et de compléter ci-dessous :

Nom de l'organisme

Adresse

Téléphone

INSCRIPTION sans repas (pauses et actes compris) **80 €**

INSCRIPTION avec repas (pauses et actes compris) **95 €**

FRAIS BANCAIRES (pour tous règlement par chèque de pays étranger) **15 €**

Date : **TOTAL** €

Signature :

Mode de paiement :

- chèque en euros, libellé à l'ordre : "Association Pierre Clément Lorraine"
 Virement bancaire (Prière d'indiquer le nom de votre banque, le numéro de virement ainsi que la date)

Relevé d'Identité Bancaire : Crédit Agricole de Lorraine F-57100 Thionville : Etablissement 16106, Guichet : 00026, Numéro compte : 50131648050, Clé RIB : 54, Domiciliation CRCA THIONVILLE TURENNE
France, Iban : FR 76 1610 6000 2650 1316 4805 054, Bic : AGRIFRPP861

Aucun remboursement ne sera effectué après le 15 octobre 2010

Association Pierre Clément Lorraine

Organisme de formation enregistré sous le numéro 41570132057 auprès du Préfet de la Région Lorraine

N° SIRET : 402 262 851 000 15 Code NAF : 853K

Bulletin d'inscription

Pour vous inscrire à la **7^e Journée Lorraine de Soins Palliatifs**,
veuillez compléter ce formulaire

À RENVoyer AVANT LE 8 OCTOBRE 2010 IMPÉRATIVEMENT

Secrétariat - M^{me} Mathis - Centre Régional de Soins Palliatifs - CHR Metz-Thionville
21, rue des Frères - BP 60327 - 57126 Thionville cedex - France - Tél. 03 82 55 88 26

- MERCI DE REMPLIR UN BULLETIN PAR PERSONNE -

Nom	Prénom
Profession	
Adresse	
Code postal	Ville
	Pays
Téléphone	

Merci de joindre un justificatif pour tout règlement par un organisme ou un établissement et de compléter ci-dessous :

Nom de l'organisme

Adresse

Téléphone

INSCRIPTION sans repas (pauses et actes compris) **80 €**

INSCRIPTION avec repas (pauses et actes compris) **95 €**

FRAIS BANCAIRES (pour tous règlement par chèque de pays étranger) **15 €**

Date : **TOTAL** €

Signature :

Mode de paiement :

- chèque en euros, libellé à l'ordre : "Association Pierre Clément Lorraine"
 Virement bancaire (Prière d'indiquer le nom de votre banque, le numéro de virement ainsi que la date)

Relevé d'Identité Bancaire : Crédit Agricole de Lorraine F-57100 Thionville : Etablissement 16106, Guichet : 00026, Numéro compte : 50131648050, Clé RIB : 54, Domiciliation CRCA THIONVILLE TURENNE
France, Iban : FR 76 1610 6000 2650 1316 4805 054, Bic : AGRIFRPP861

Aucun remboursement ne sera effectué après le 15 octobre 2010

Association Pierre Clément Lorraine

Organisme de formation enregistré sous le numéro 41570132057 auprès du Préfet de la Région Lorraine

N° SIRET : 402 262 851 000 15 Code NAF : 853K