

Bulletin d'inscription

Vichy-Thiers ou Besançon
Année 2021-2022

à retourner à
Jocelyne Vauthier
11 rue Morand – 25000 Besançon
06 15 92 72 31 – jvauthier@sfr.fr

Nom Prénom.....
Adresse.....
Code Postal.....Localité.....
Tel.....E-mail.....
Profession.....
Diplômes

*En cas de première inscription,
une rencontre avec un enseignant sera proposée*

Choix de l'Unité ou de l'Espace clinique
 Vichy-Thiers **Besançon**

Montant de l'inscription

Individuelle	220 €
Etudiant	110 €
Formation permanente	630 €

En cas de prise en charge de votre inscription par votre employeur :

Nom du responsable de la formation permanente.....
Nom et adresse de l'institution.....
.....
Code Postal.....Localité.....
Tel.....

Renseignements : Secrétariat administratif
06 15 92 72 31 - jvauthier@sfr.fr

N° de Formation Permanente : 43 25 02624 25
Agrément Formation Médicale Continue : 100303