

Bulletin d'inscription

Participera à journée de sensibilisation "Les données probantes en Éducation pour la Santé"

Mme / Mr Nom - Prénom :

Structure :

Fonction :

Adresse professionnelle :

Tél. :

E-mail :@.....

Vos attentes :

Afin de permettre à chacun de pouvoir participer à nos formations, notamment les personnes handicapées (quel que soit le handicap), merci de cocher cette case si des dispositions particulières sont à prévoir. Nous vous recontacterons.