

Bulletin d'inscription

À retourner à

Migrations Santé • Pôle Formation

11, rue Sarrette - 75014 Paris

@ : migsante.formation@wanadoo.fr

Nom
Prénom
Profession

Adresse et téléphone professionnels,

si différents de l'adresse employeur :

.....
.....
.....

Inscription à la journée d'étude et dates

FEMMES VIOLENCES ET SANTÉ - 7 MARS 2019

LA CITÉ DES SCIENCES ET DE L'INDUSTRIE

BIBLIOTHEQUE - SALLE JEAN PAINLEVE

30, AVENUE CORENTIN CARIOU 75019 PARIS

Inscription au titre de la formation continue

L'employeur procède à l'inscription et reçoit une attestation de présence du participant

Raison sociale
Service
Adresse
Code postal
Ville
☎ :
@ :

Date, Signature et Cachet de la structure

Chèque postal ou bancaire de 23€ libellé à l'ordre de Migrations santé - La confirmation d'inscription à la journée d'étude vous sera envoyée par courrier électronique dès réception du règlement.

