

BULLETIN D'INSCRIPTION

LÉSIONS FATALES DU SPORTIF

DE LA PRÉVENTION À LA GUÉRISON

Merci de compléter ce bulletin d'inscription avec vos coordonnées complètes :

Madame, Monsieur,

Docteur

Adresse

Code postal Ville

Tél :/...../...../...../.....

Mail:.....

(pour confirmation de votre inscription)

assistera au séminaire du 9/11/2019

n'assistera pas au séminaire du 9/11/2019

Bulletin d'inscription à renvoyer **avant le 31/10/19**
par courrier avec votre règlement à l'adresse
suivante :

Secrétariat d'orthopédie - Séminaire 2019
Allée de la Mandallaz - Le Périclès B
74370 Metz-Tessy



Clinique d'Argonay