Bulletin d'inscription

20ème Journée Scientifique Soignante

A retourner par courrier électronique ou par voie postale à

Monsieur David DARLES darles.d@chu-toulouse.fr
GIPSE – Bâtiment des Ecoles – HOPITAL PURPAN
330 Avenue de Grande Bretagne - TSA 40031
31059 TOULOUSE CEDEX 9

❑ Mme ❑ Melle ❑ Mr **NOM** :…… **Prénom :** ……...
Date de naissance : ……... Grade ou fonction : ……..……...
N° ADELI : ……RPPS : ……..

Adresse personnelle : ……..
Code Postal : …… Ville : ……
Courriel : ……
Tél : …… Fax : ……..

Adresse professionnelle :
Nom de l'établissement : ……
Adresse : ……
Code Postal : …….. Ville : ……
Nom du Responsable Formation : ……
Courriel : ……
Tél : …… Fax : ……..

Prise en charge à la formation : 100 euros

N° SIRET : 13001819500011 – Code NAF 8412 Z
Déclaré sous le N°: 73 31 070 11 31 auprès de la Préfecture de Haute-Garonne
www.gipse.org

Bulletin d'inscription

20ème Journée Scientifique Soignante

A retourner par courrier électronique ou par voie postale à

Monsieur David DARLES darles.d@chu-toulouse.fr
GIPSE – Bâtiment des Ecoles – HOPITAL PURPAN
330 Avenue de Grande Bretagne - TSA 40031
31059 TOULOUSE CEDEX 9

❑ Mme ❑ Melle ❑ Mr **NOM** :…… **Prénom :** ……..
Date de naissance : ……... Grade ou fonction : ……..……..
N° ADELI : ……RPPS : ……...……..

Adresse personnelle : ……
Code Postal : …… Ville : ……..
Courriel : ……
Tél : …… Fax : ……

Adresse professionnelle :
Nom de l'établissement : ……..
Adresse : ……
Code Postal : …….. Ville : ……
Nom du Responsable Formation : ……
Courriel : ……..
Tél : …… Fax : ……

Prise en charge à la formation : 100 euros

N° SIRET : 13001819500011 – Code NAF 8412 Z
Déclaré sous le N°: 73 31 070 11 31 auprès de la Préfecture de Haute-Garonne
www.gipse.org