



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom :Prénom :

Institution :Fonction :

Adresse :

Code Postal :Localité :

E-Mail (impératif) :

Téléphone :

Fait le : .. / .. /2026

Formulaire à renvoyer a : Armelle MAGNIER
Service de Chirurgie Digestive
CHU de Rangueil
1 Avenue du Pr Jean Poulhès
31059 Toulouse cedex 9
magnier.a@chu-toulouse.fr
Tel : 05 61 32 29 33

Internes CCA chirurgiens et IDE de Rangueil : GRATUIT mais inscription obligatoire

Règlement par chèque : à l'ordre de : « Association GRAFT »
Pour les Chirurgiens ou Médecins hors CHU de Toulouse : 150€