



A.F.I.C.C.T.

Association Française Infirmière de Chirurgie Cardio-vasculaire et Thoracique

JOURNEES DE FORMATION DU 13 AU 16 JUIN 2018 LILLE GRAND PALAIS

Demande d'inscription avec prise en charge d'un laboratoire

Nom :

Prénom :

Fonction :

Etablissement :

Adresse professionnelle :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Adresse électronique :

Date :

Signature :

Cette fiche est à adresser à l'AFICCT (adresse ci-dessous) avant le 15 mai 2018

Toute demande incomplète ne pourra pas être prise en compte.