

INSCRIPTION SESSION DPC

A retourner à l'Association Transfaire

9 rue Jean Daudin 75015 PARIS • Tél : 01 53 69 08 80 • Fax : 01 53 69 09 99 • Mail : info@transfaire.org

Accompagnement du patient incarcéré ayant une problématique addictive

A Toulouse, Mercredi 27 Mars 2019 de 14h00 à 18h00

Mme Mlle M.

Nom : Prénom :

Nom de naissance: Né(e) le :/...../.....

Profession :

Etablissement.....

Adresse :

Tél. : Fax :

Courriel* :@.....

**Indispensable car une confirmation de votre inscription vous sera adressée par courriel*

Numéro RPPS ou ADELI. :

Tarif de la session

| | |
|---|-------|
| Inscription individuelle <i>Prise en compte uniquement si accompagnée du règlement à l'ordre de TRANSFAIRE</i> | 80 € |
| Formation continue | 100 € |

Le nombre de places étant limité, les inscriptions sont prises en compte par ordre d'arrivée

Date et signature :

Règlement à L'ordre de Transfaire par chèque
ou par virement.

IBAN: FR76 3006 6100 6100 0106 4070 197

BIC : CMCIFRPP