

COMMENT PRESCRIRE ET ACCOMPAGNER LE SEVRAGE TABAGIQUE DE VOS PATIENTS ?

Bulletin d'inscription à adresser avant le 02/10/2017

Réseau Périnatal de la Réunion

10 bis, allée des Gloxinias - Bassin Plat
97410 Saint-Pierre
Organisme de formation agréé ANDPC
Identifiant : 3610

Session choisie

- Lundi 9 octobre** : Hôtel LE BATTANT DES LAMES Saint-Pierre
 Mardi 10 octobre : Hôtel LUX Saint-Gilles-les-Bains
 Lundi 16 octobre : Hôtel BELLEPIERRE Saint-Denis

Renseignements concernant le participant

Nom : Prénom : Mail : Téléphone :

Catégorie professionnelle : Médecin Sage-femme Pharmacien
 Infirmier Masseur-Kinésithérapeute Autre :

Fonction ou spécialité :

N° ADELI : **N° RPPS (indispensable):**

Règlement

- Ci-joint un chèque de **60 Euros** à l'ordre du REPERE

Le chèque sera restitué ou détruit à l'issue de votre participation à l'intégralité du programme sous réserve de votre enveloppe annuelle.

Votre inscription ne sera considérée comme définitive qu'après réception de votre bulletin d'inscription accompagné de votre règlement.

Signature et cachet

Fait à le