

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**QUATRIÈME JOURNÉE JEAN BERTRAN  
(L'INDISPENSABLE EN CARDIOLOGIE POUR LE MÉDECIN DU TRAVAIL)  
PARIS 9<sup>ème</sup> – JEUDI 26 SEPTEMBRE 2019**

(le nombre d'inscriptions étant limité, les inscriptions seront enregistrées dans l'ordre d'arrivée)

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Docteur	<input type="checkbox"/> Professeur
• NOM :			
• PRÉNOM :			
Service ou entreprise :			
Adresse professionnelle :			
Code postal :		Ville :	
Tél. :			
Courriel :			

Si différent du participant,

• NOM ET PRÉNOM DU CORRESPONDANT DE FORMATION	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Courriel :	
Organisme payeur et adresse de facturation :	

**INSCRIPTION : 420,00 EUROS H.T. (504,00 EUROS T.T.C.)**

Date :

Signature et cachet :