



COUPON-RÉPONSE

PARTICIPATION À LA RÉUNION :
« SUR LA REABILITATION PRECOCE APRES UNE POSE DE PROTHESE
ORTHOPEDIQUE »
LE MERCREDI 27 JANVIER 2016 DE 20H à 21H30

À retourner par mail : formation@clinique-pasteur-la-terrasse.fr
ou par fax au : [05 53 61 57 42](tel:0553615742)

Un coupon par participant

M. – Mme - Melle.....

Fonction ou qualité:

Entreprise ou organisme:.....

Adresse :.....

.....

.....

Code postal :

Commune :

Téléphone :/...../...../...../..... Télécopie :/...../...../...../.....

E-mail :

participera

ne participera pas

Organisée le mercredi 27 janvier 2016

De 20h00 à 21h30

Le lieu de rencontre sera déterminé selon le nombre de participant. (Sur Bergerac)



COUPON-RÉPONSE

**PARTICIPATION À LA RÉUNION :
« PRESENTATION DU PANSEMENT A PRESSION NEGATIVE »
LE MERCREDI 17 FEVRIER 2016 DE 20H à 21H30**

À retourner par mail : formation@clinique-pasteur-la-terrasse.fr
ou par fax au : [05 53 61 57 42](tel:0553615742)

Un coupon par participant

M. – Mme - Melle.....

Fonction ou qualité:

Entreprise ou organisme:.....

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :/...../...../...../..... Télécopie :/...../...../...../.....

E-mail :

participera

ne participera pas

Organisée le mercredi 17 février 2016

De 20h00 à 21h30

Le lieu de rencontre sera déterminé selon le nombre de participant. (Sur Bergerac)



COUPON-RÉPONSE

**PARTICIPATION À LA RÉUNION :
« PRESENTATION SUR LES SOINS PALLIATIFS »
LE MERCREDI 16 MARS 2016 DE 20H à 21H30**

À retourner par mail : formation@clinique-pasteur-la-terrasse.fr
ou par fax au : [05 53 61 57 42](tel:0553615742)

Un coupon par participant

M. – Mme - Melle.....

Fonction ou qualité:

Entreprise ou organisme:.....

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :/...../...../...../..... Télécopie :/...../...../...../.....

E-mail :

participera

ne participera pas

Organisée le mercredi 16 mars 2016

De 20h00 à 21h30

Le lieu de rencontre sera déterminé selon le nombre de participant. (Sur Bergerac)