

## BULLETIN D'INSCRIPTION

5<sup>ème</sup> CLUB DES MÉDECINS DIM

Mardi 26 novembre 2013 à Paris - 10h00 à 16h00 (9h accueil)

**ESPACE LA ROCHEFOUCAULD**

**11 rue de LA ROCHEFOUCAULD - 75009 Paris**

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Établissement : .....

Adresse : .....

Adresse e-mail : .....

Téléphone : .....

- |                                     | OUI                      | NON                      |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Serez-vous présent à la réunion ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Serez-vous présent au déjeuner ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

➔ Participation gratuite mais inscription obligatoire – réunion réservée aux adhérents de la FHP-MCO

➔ Formulaire à nous retourner soit par fax au 01 53 83 56 69  
soit par mail à l'adresse suivante : [caroline.patritti.mco@fhp.fr](mailto:caroline.patritti.mco@fhp.fr)