Fiche D'inscription
Quatrième journée des correspondants en hygiène hospitalière
Région Poitou-Charentes

22 Novembre 2010

FICHE D'INSCRIPTION

Etablissement : …….		
NOM	Prénom	Catégorie professionnelle

Chaque inscription au repas doit être accompagnée d'un chèque de 14,70 €
à l'ordre de « Denis LACOUR Traiteur »

et adressée à : Chantal léger CCLIN Sud ouest – CHU – BP 577 – 86021 Poitiers cedex
Merci d'identifier la personne qui s'inscrit à l'aide d'un post it sur le chèque si elle n'en est pas l'émettrice