

## Attestation de présence

Le Docteur .....

a participé à la formation médicale continue

### **ECU-UCL Journée d'infectiologie**

organisée par l' ALFORMEC

qui a eu lieu le 09.12.2017  
au Amphitheatre CHL

Nombre d'heures effectives : .....

Droits d'inscription : /

Je soussigné, Docteur \_\_\_\_\_, organisateur responsable de cet événement, certifie exact les renseignements mentionnés ci-dessus.

Luxembourg, le 09.12.2017

Pour le comité de l'ALFORMEC,  
Dr