

Fiche d'inscription du samedi 5 mai 2018

(voir instructions au verso)

date limite: 20 avril 2018

nom et prénom:		date de naissance	
----------------	--	-------------------	--

date:

cachet et signature:

inscription au repas de midi	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	------------	--------------------------	------------	--------------------------

atelier / préférence	a	b	c	d	e	f
1. Pharmacologie						
2. Certificats						
3. Biologie clinique						
4. Urologie						
5. Genou						
6. Cancers cutanés						
7. Patient difficile						
8. Antibiothérapie						

**Prière de renvoyer cette fiche
d'inscription à l'adresse suivante:**

Dr Danièle Kутten Schmitz
41, avenue de la gare
L-1611 Luxembourg
Fax 26 64 92 08
E mail: info@alformec.lu

date limite: → 20 avril 2018

veuillez cocher par ordre de préférence (a → f) six (6) ateliers de
votre choix

par ex : 8a étant le premier et 3f le dernier choix

montant de l'inscription pour membres de l'ALFORMEC: 60 €

montant de l'inscription pour les étudiants de la FSMG: 30 €

montant de l'inscription pour non-membres: 160 €

Le repas de midi est inclus dans cette inscription.

veuillez donc virer votre inscription avant le **20 avril 2018** au compte
suivant :

ALFORMEC :

BIC code: CCPLLULL

IBAN LU85 1111 1050 9443 0000

prière d'apporter une copie de la fiche d'inscription pour la journée du 5 mai 2018