

# BULLETIN D'INSCRIPTION

1<sup>ère</sup> JOURNÉE

**D'INFECTIOLOGIE  
PÉRINATALE**

**DHU Risques et Grossesse**

**Maladies infectieuses  
émergentes et périnatalogie :  
à quels risques nous préparer ?**



Mme  Mr

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Code postal : .....

Spécialité : .....

Etablissement : .....

Tél : .....

Portable : .....

E-Mail : .....

**JP Comb.B**  
EVENTS

## **DROITS D'INSCRIPTION**

- Médecin : 110 €
- Sage-femme, Interne, Psychologue : 75 € (sur justificatif)
- Toute inscription réglée sur place : 150 €

6, rue du Gast  
78100 Saint-Germain-en-Laye  
Tél : 01 34 51 29 85  
Fax : 01 34 51 29 86  
E-mail : jpcomb@gmail.com