



**Vendredi 21 avril 2023**

**L'inscription comprend l'accès aux séances,  
le recueil des résumés, la pause et le déjeuner-buffet**

Mme  Mr

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Code postal : .....

Spécialité : .....

Etablissement : .....

Tél : .....

Portable : .....

E-Mail : .....

## **DROITS D'INSCRIPTION**

Médecin : 150 €

Sage-femme, Interne, Psychologue : 85 € (sur justificatif)

Toute inscription réglée sur place : 180 €

Inscription en distanciel : 150 €

**Merci de libeller votre chèque à l'ordre de l'Association Pierre Budin**

Organisme de formation - Association Pierre BUDIN - N° 11753418575

**À ADRESSER À :** 

26 rue du Plateau - 92500 Rueil Malmaison

Tél : 06 64 7698 08

jpcomb@gmail.com

jpcomb.com

N° Formation 11 78 05312 78 (DIRECCTE IDF)

## **PAR VIREMENT :**

RIB : FR76 1870 7000 2402 4211 1023 611

BIC : CCBPFRPPVER

