



20èmes **JOURNEES EURO PHARMAT**
CENTRE DE CONGRES PIERRE BAUDIS - TOULOUSE
12, 13 et 14 octobre 2010

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
PERSONNEL ETABLISSEMENTS DE SOINS &
INTERNES EN PHARMACIE

NOM/PRENOM :
 FONCTION :
 ETABLISSEMENT :
 ADRESSE :
 CP VILLE :
 MAIL :
 TEL. FAX :

PERSONNEL ETABLISSEMENTS DE SOINS

Journée du mardi 12/10/2010	160 €	<input type="checkbox"/>
Journée du mercredi 13/10/2010	160 €	<input type="checkbox"/>
Journée du jeudi 14/10/2010	140 €	<input type="checkbox"/>
Journées du 12 et 13/10/2010	200 €	<input type="checkbox"/>
Journées du 13 et 14/10/2010	200 €	<input type="checkbox"/>
Journées du 12, 13 et 14/10/2010	250 €	<input type="checkbox"/>

INTERNE EN PHARMACIE (JUSTIFICATIF)

Journée du mardi 12/10/2010	80 €	<input type="checkbox"/>
Journée du mercredi 13/10/2010	80 €	<input type="checkbox"/>
Journée du jeudi 14/10/2010	60 €	<input type="checkbox"/>
Journées du 12 et 13/10/2010	100 €	<input type="checkbox"/>
Journées du 13 et 14/10/2010	100 €	<input type="checkbox"/>
Journées du 12, 13 et 14/10/2010	150 €	<input type="checkbox"/>

JOURNEE DU JEUDI 14/10/2010

Ateliers : 1 le matin et 1 l'après-midi

	Matin	Après-midi
Abord vésical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pansements perte de substance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fermeture dermique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contention veineuse élastique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orthopédie : maxillo-facial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traçabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOIREE DES JOURNEES - MERCREDI 13 OCTOBRE 2010 (inscription impérative)

Etablissement de soins 30,00 €

N° FORMATION CONTINUE : 73310355331

PIECE A NOUS FAIRE PARVENIR AVANT LES JOURNEES

* Attestation de prise en charge
 * Chèque

Le virement ou le chèque est à établir à l'ordre de EURO PHARMAT

Pour toute annulation reçue 2 semaines au moins avant les journées, les frais seront intégralement remboursés. Au delà, les frais de participation seront dus en totalité, mais les remplacements seront admis
 A retourner à EURO PHARMAT, 2 rue Viguerie, TSA 80035, 31059 TOULOUSE Cedex 9 - fax : 05 61 77 83 64