



JOURNEES D'ALLERGOLOGIE MEDICAMENTEUSE ET ALIMENTAIRE  
TOULOUSE - 21-22 Novembre 2008

Monsieur                       Madame                       Mademoiselle

Docteur                       Professeur                       Non Médecin

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Frais d'inscription : **250 Euros**



par chèque à l'ordre de Jama-Grand Sud

par virement bancaire : BNP Pérols – 30004 01921 00010099142 87