

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Spécialité : _____

Tél : _____

Email : _____

Droits d'inscription : _____

- 30 euros.

Règlement à joindre à la fiche d'inscription

Etablir le chèque à l'ordre de :

"Journée d'Allergologie en Picardie"

Déjeuner sur place : OUI
 NON

Gratuité pour Internes, Chefs de Clinique

Et étudiant

Hors déjeuner