



FICHE INSCRIPTION

Formation : 2^{ème} JOURNEE DE LA RECHERCHE PARAMEDICALE

Centre Hospitalier Universitaire de NICE et Centre Antoine Lacassagne

Date : 12 12 2023

Lieu : Hôpital Pasteur 2 à Nice, Amphithéâtre Le Galet

Coût : 75 €

Date limite des inscriptions : le 1^{er} décembre 2023

Nom/Prénom participant	
Profession	
Adresse mail participant	
Identité employeur *	
Adresse complète employeur *	
Adresse complète de facturation	
Coordonnées téléphoniques	
Adresse mail	

* A renseigner si frais payés par l'employeur

Fiche à retourner

- Par courrier : CHU de Nice Espace Formation 4 Avenue de la Reine Victoria CS 91179 - 06003 Nice Cedex 1
- Par Mail : formation-pacaest@chu-nice.fr

Modalités d'inscription :

- A réception de la fiche d'inscription, il vous sera adressé, par mail, un contrat de formation à retourner signé au CHU de Nice.
- Facturation : facture adressée directement à l'adresse communiquée ou déposée sur CHORUS, payable au Trésor Public.

Contact : formation-pacaest@chu-nice.fr