

COMMENT PRESCRIRE ET ACCOMPAGNER LE SEVRAGE TABAGIQUE DE VOS PATIENTS ?

Bulletin d'inscription à adresser à :

Réseau Périnatal de La Réunion
115 D, allée de Montaignac
97427 Étang-Salé Les Hauts
Organisme de formation agréé ANDPC
Identifiant : 3610

Session choisie

- Mercredi 26 Septembre 2018** : Hôtel Akoya, La Saline les bains. **Bulletin d'inscription à adresser avant le 21/09/18**
- Mercredi 10 Octobre 2018** : Hôtel Le Bellepierre, Saint-Denis. **Bulletin d'inscription à adresser avant le 05/10/18**
- Mercredi 24 Octobre 2018** : Hôtel Le Battant des Lames, Saint-Pierre. **Bulletin d'inscription à adresser avant le 19/10/18**

Renseignements concernant le participant

Nom : Prénom : Mail : Téléphone :

Catégorie professionnelle : Médecin Sage-femme Pharmacien
 Infirmier Masseur-Kinésithérapeute Autre :

Fonction ou spécialité :

N° ADELI : **N° RPPS (indispensable) :**

Règlement

Ci-joint un chèque de **60 Euros** à l'ordre du REPERE

Le chèque sera restitué ou détruit à l'issue de votre participation à l'intégralité du programme sous réserve de votre enveloppe annuelle.

Votre inscription ne sera considérée comme définitive qu'après réception de votre bulletin d'inscription accompagné de votre règlement.

Signature et cachet

Fait à le