



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA JOURNEE
" PSYCHIATRIE ET TRAVAIL"
DU 03 OCTOBRE 2008 A BESANCON**

FORMATION

Date : vendredi 03 octobre 2008

Durée : 7 heures

Lieu : Chambre de Commerce et d'Industrie du Doubs, Besançon.

PARTICIPANT

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TELEPHONE : _____

E-MAIL : _____

MODE DE REGLEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION

Par chèque à l'ordre de la SMTEFC

Montant : 30 € pour les médecins,

15 € pour les internes et les infirmières.

A envoyer avec ce formulaire d'inscription avant le 30 septembre 2008 à :

Mlle Buzenot

Secrétariat de la formation

Centre de santé au travail

19 rue de l'Etuve

25200 Montbéliard

03 81 94 97 33 les lundis matins.

sylvie.buzenot@sstnfc.com