

Société Franco-Algérienne de Psychiatrie



www.sfapsy.com

Bulletin d'inscription

A RETOURNER À M&O Organisation 21 Rue de la Varenne · 63122 Ceyrat Chèque à l'ordre de SFAP PARIS/MO



Participant(e) □ M ^r □ M ^{me} □ M ^{elle}
Nom
Prénom
Établissement
Service
Adresse
Code Postal
Ville
Tél.
Fax
e-mail
Déjeuner/Buffet du vendredi 25 Octobre participera ne participera pas
Inscriptions Participants Médecins Internes Avant le 17/09/13 100 Après le 17/09/13 150 50
TOTAL :