

XXXIV^e COLLOQUE DU SNMPMI

FACULTÉ DE MÉDECINE LARIBOISIÈRE
10, AVENUE DE VERDUN
75010 PARIS

28 et 29 novembre 2008

(REEMPLIR EN MAJUSCULES)

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

QUALITÉ _____

Déclare m'inscrire au colloque

PMI :
la pratique à l'épreuve des normes,
les normes à l'épreuve
de la pratique

Montant de l'inscription

- 50 € Inscription individuelle
- 150 € Inscription professionnelle

Ci-joint le montant au nom du SNMPMI :

- Virement postal : CCP 621 483 F
- Chèque bancaire

Repas : nombreux restaurants à proximité

À renvoyer au SNMPMI
65/67, rue d'Amsterdam - 75008 PARIS
Tél. : 01 40 23 04 10

XXXIV^e COLLOQUE DU SNMPMI

FACULTÉ DE MÉDECINE LARIBOISIÈRE
10, AVENUE DE VERDUN
75010 PARIS

28 et 29 novembre 2008

(REEMPLIR EN MAJUSCULES)

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

QUALITÉ _____

Déclare m'inscrire au colloque

PMI :
la pratique à l'épreuve des normes,
les normes à l'épreuve
de la pratique

Montant de l'inscription

- 50 € Inscription individuelle
- 150 € Inscription professionnelle

Ci-joint le montant au nom du SNMPMI :

- Virement postal : CCP 621 483 F
- Chèque bancaire

Repas : nombreux restaurants à proximité

À renvoyer au SNMPMI
65/67, rue d'Amsterdam - 75008 PARIS
Tél. : 01 40 23 04 10