

BULLETIN D'INSCRIPTION

Mme, M. Nom..... Prénom.....

Fonction.....

Adresse professionnelle

.....

E-mail..... Tél

participera à la 2^{ème} **Soirée Lorraine de Vaccination « Vaxi'Lor » le mardi 23 avril 2019**

sera représenté(e) par

sera accompagné(e) par

participera au buffet suivant la réunion : oui non

Réponse souhaitée pour le 15 Avril 2019 par mail à antibioest@chru-nancy.fr

Fax au 03 83 15 70 27 ou courrier à Secrétariat du Réseau ANTIBIOEST

*Service de Maladies Infectieuses et Tropicales - Bâtiment des Spécialités Médicales Philippe Canton
CHRU de NANCY - Hôpitaux de Brabois - Rue du Morvan - 54511 VANDŒUVRE-LÈS-NANCY CEDEX*