



LA FORMATION DU MÉDECIN GÉNÉRALISTE

## BULLETIN D'INSCRIPTION : DPC 2014

**A Retourner à :**

**MG FORM RA :**

**176 Grande rue - BP11 - 01260 Champagne en Valromey**

**Tél. 04 79 87 63 31 - Fax 04 79 87 61 16**

**Mail : mgformra@medsyn.fr**

Docteur, ..... Prénom .....

Adresse .....

Tél ..... Mail .....

N° RPPS ..... Date de naissance .....

Profession:.....

**S'inscrit au PROGRAMME DPC suivant :**

Intitulé du programme : **LE MG AU COEUR DES PROFESSIONS DE SANTE** .....

Dates **22/23 MAI 2014** ..... Lieu **ROANNE** .....

Je réserve une chambre pour la nuit entre les deux jours : OUI  - NON

Je joins un chèque de caution de 200 euros qui me sera rendu à l'issue de la formation.

---