



## SEMINAIRE ETP 16 MAI 2014 TAIN L'HERMITAGE

### BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Statut professionnel :

Adresse professionnelle :

Mail :

Tel :

#### **-Etat du Programme ETP dans votre établissement :**

En cours d'élaboration

Autorisé par l'ARS . Date :

#### **-Choix des ateliers (Obligatoire, 1 choix par créneau Horaire)**

13h30 à 14h30 :

Atelier n°1

Atelier n°2

14h45 à 15h45 :

Atelier n° 3

Atelier n°4

Atelier n°5

**MERCI DE RENVOYER LE BULLETIN D'INSCRIPTION AU PLUS TARD LE 31 MARS**

Par mail : [secretariat-lfce@ant-congres.com](mailto:secretariat-lfce@ant-congres.com) ou par courrier postal à :

Secrétariat de la LFCE  
C/O ANT congrès  
154 avenue de Lodève  
34070 MONTPELLIER