

FICHE D'INSCRIPTION au XXXIII° JTA et aux sessions DPC

Cette fiche est à remplir en majuscules et à adresser à :
JTA Organisations 17 avenue du Dr Arnold Netter - 75012 Paris
ou par email contact@lesjta.com

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :Code postalPays.....

Tél. Professionnel.....Personnel.....Mobile.....

Adresse mail :

Gynécologue Gynécologue-Accoucheur Pédiatre Médecin Généraliste

Biologiste Sage-Femme.

Accompagnant Nom :Prénom :

Spécialité.....

Date de naissance JJ/MM/AAAA.....

Année de votre 1ère installation:.....

N°RPPS (ou N° Adeli

INSCRIPTION A VOTRE DPC

Je souhaite participer au DPC n°

TITRE DU DPC :

Je suis intéressé(e) par présenter

Une communication libre