



Bulletin d'inscription

(à nous retourner dûment complété)

*Centre Hospitalier Jacques Boutard
Place du Président Magnaud
87500 Saint-Yrieix-la-Perche
☎ : 05.55.75.75.75*

Structure :

E-mail :

Formation :

Date(s) :

Participant(s) à inscrire :

Nom - Prénom	Grade

Date et signature du responsable de la structure :