

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Formation Continue 2018

**QUALITÉ**     **BIOLOGIE MÉDICALE**

Mme     M.

Nom .....

Prénom .....

Laboratoire .....

Adresse .....

Tél. ....

Fax .....

E-mail .....

**Je m'inscris à la session suivante (cocher la date et le lieu choisis) :**

### PARIS

### LYON

#### ACCUEIL & SECRÉTARIAT

10 AVRIL 2018

22 MARS 2018

20 NOV 2018

27 NOV 2018

#### AMÉLIORATION SMQ

31 MAI 2018

15 MARS 2018

9 OCT 2018

29 NOV 2018

#### NORME ISO 15189

12 AVRIL 2018

20 MARS 2018

11 OCT 2018

6 DÉC 2018

#### VALIDATION DES MÉTHODES

29 MAI 2018

13 MARS 2018

8 NOV 2018

13 NOV 2018

#### SUIVI DE LA FEMME ENCEINTE

27 SEPT 2018

4 OCT 2018

#### BIOLOGIE PREVENTIVE

14 JUIN 2018

31 MAI 2018

#### HEMATOLOGIE - CANCEROLOGIE

20 SEPT 2018

13 SEPT 2018

#### INFECTIOLOGIE

22 NOV 2018

15 NOV 2018

*Utiliser 1 bulletin par participant.*

**Règlement et bulletin d'inscription à adresser à :**

Eurofins Biomnis - Formation Continue - Sylvie COÏC - B.P. 110 - 94208 IVRY-SUR-SEINE

**Je joins mon règlement d'un montant de 300 € libellé à l'ordre de Eurofins Biomnis**

Signature et cachet du laboratoire