

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## FORMATION CONTINUE 2019

### BIOLOGIE MÉDICALE PRÉVENTIVE QUALITÉ

Mme     M.

Nom .....

Prénom .....

Laboratoire .....

Adresse .....

Tél. ....

Fax .....

E-mail .....

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

#### SESSION 1

**LYON** ▶ 28 mars 2019

**PARIS** ▶ 4 avril 2019

#### SESSION 2

**LYON** ▶ 16 mai 2019

**PARIS** ▶ 23 mai 2019

#### SESSION 3

**LYON** ▶ 19 septembre 2019

**PARIS** ▶ 26 septembre 2019

#### SESSION 4

**LYON** ▶ 14 novembre 2019

**PARIS** ▶ 21 novembre 2019

#### FORMATION ACCUEIL & SECRÉTARIAT

**LYON** ▶ 14 novembre 2019

**PARIS** ▶ 21 novembre 2019

*Utiliser 1 bulletin par participant.*

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

Eurofins Biomnis - Formation Continue - Anita MARTEL - 17/19 avenue Tony Garnier 69007 LYON

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

Signature et cachet du laboratoire