

BULLETIN D'INSCRIPTION à la Journée Régionale **du 8 MARS 2025**

A retourner avant 20 Février 2025 par mail : sylvielaurentgombault@gmail.com

Je suis : PRÉPARATEUR EN PHARMACIE PHARMACIEN AUTRE

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal et ville :

Mail :

MERCI D'ENTOURER VOTRE CHOIX :

	ADHERENT	NON ADHERENT
Matinée de 9h – 12h	4 €	4 €
Matinée + déjeuner 9h – 14h	23 €	27 €
Journée entière 9h – 16h	23 €	27 €

Je souhaite recevoir un justificatif de ma présence à la journée d'information

MON ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (nom et adresse) :

Ci-joint un chèque de€ libellé à l'ordre de l'ANPPH en règlement de ma participation.

Paiement en ligne : <https://www.helloasso.com/associations/association-nationale-des-preparateurs-en-pharmacie-hospitaliere/evenements/journee-regionale-d-information-des-pph-region-centre-val-de-loire>