

Bulletin d'inscription au CEURF



Prénom et Nom :

Discipline (réanimation etc)

Grade (PH etc) :

Adresse où vous désirez que le courrier postal vous parvienne :

.....
.....
.....

Tél. :

E-mail :

Je souhaite m'inscrire à la formation CEURF à l'échographie critique centrée sur l'échographie pulmonaire et le BLUE-protocol, journée didactique du :

Participation aux frais* (comprenant la journée didactique, support du BLUE-protocol, repas et pauses-café) : se référer au document "important" remis précédemment.

Chèque à l'ordre du CEURF, à adresser à CEURF - Service de Réanimation - Hôpital Ambroise-Paré - 9 rue Charles de Gaulle - F-92100 Boulogne, avec ce bulletin.

Ne pas joindre votre participation tant que l'inscription n'a pas été confirmée par le bureau.

Date :

Signature :

La formation dispensée par l'association peut être prise en charge au titre de la formation continue.

* Dans sa politique de différence, le CEURF calcule la participation la plus basse possible.