



Ministère de la Santé Publique
Direction Régionale de Bizerte
Hôpital Régional de Bizerte

**1 ÈRE JOURNEE PARAMEDICALE
DE L'HOPITAL REGIONAL DE BIZERTE
LE 26 MAI 2012**

Formulaire d'inscription

(A remettre dûment rempli au secrétariat

de la 1^{ère} journée paramédicale de l'hôpital Régional de Bizerte avant le 30 Mars 2012)

Melle

Mme

Mr

Nom : Prénom :

Catégorie professionnelle :

Etablissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Fax : Email :

Désire participer aux travaux de la 1^{ère} journée paramédicale de l'hôpital Régional de Bizerte

▶ Assiste uniquement aux sessions plénières (Conférences, Table ronde)

▶ Présente un travail personnel sous forme de poster

Les frais d'inscription sont fixés à **(15 DT)** donnant droit à l'accès aux salles, à la documentation, au déjeuner et pause café.

Règlement :

Je règle les frais d'inscription par :

- Bon de commande à libeller obligatoirement au nom de l'Hôpital Régional de Bizerte en précisant SVP 1^{ère} Journée paramédicale. (Le bon doit comporter les noms lisibles des inscrits et être présenté obligatoirement au moment de l'inscription)
- Chèque à libeller obligatoirement au nom de l'Hôpital Régional de Bizerte en précisant SVP 1^{ère} Journée paramédicale.
- Espèces**

1ère JOURNEE PARAMEDICALE DE L'HOPITAL REGIONAL DE BIZERTE

Pour tout renseignement, s'adresser au secrétariat
de la 1^{ère} Journée Paramédicale de l'Hôpital Régional de Bizerte

Tél : 72.431.422 poste 111 - Mr lotfi Jamel 97 464894 ou Mme Noura Bounguicha 22 910114 Fax : 72 443 500 -

Adresse : Rue Hedi Saidi 7000 Bizerte