

Bulletin d'inscription

Formation à la prise en charge des consommations tabagiques et prescription des substituts nicotiniques

Date : Mardi 12 novembre 2019

NOM :

Prénom :

Structure :

Fonction :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Téléphone :

Portable¹ :

E-mail :

Bulletin d'inscription à retourner au plus tard le 04/11/2019, à

CODEPS13 – 83, la Canebière - 13001 MARSEILLE

Contact : contact@codeps13.org – 04.91.81.68.49

¹ n° de téléphone personnel où vous joindre en cas de problème de dernière minute. Ce numéro ne sera ni enregistré dans nos bases, ni diffusé