

# Inscription AFTC-CRFTC

## Séminaire VI - 19/11/10

.....  
Bulletin à photocopier (un par personne)  
et à faxer au 01 45 41 09 61  
ou à retourner au CRFTC  
96, r. Didot – Pavillon Leriche - 75014 Paris  
.....

**Tarif :** participation au séminaire 50 €  
repas compris dans le prix du séminaire

Date limite d'inscription le **12 novembre 2010**

Aucune inscription, ni paiement sur place. Votre inscription vous sera confirmée après réception de votre règlement. En cas d'annulation, les frais engagés ne sont pas remboursables.  
Au regard de notre statut fiscal, les tarifs proposés sont nets de taxes.  
Ce séminaire n'est pas éligible au titre de la formation continue.

## Participant

Mme  M  Mlle  Dr  Pr

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Service : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. :

Mail : .....

Personne à mobilité réduite : oui  non

Fauteuil roulant : oui  non

Je n'accepte pas que mes coordonnées soient diffusées à l'ensemble des personnes concernées par le traumatisme crânien (site CRFTC, mailing...).

Veuillez cocher la case SVP :

Veuillez tourner la page SVP



CENTRE RESSOURCES FRANCIEN  
DU TRAUMATISME CRÂNIEN



Association des Familles  
de Traumatés Crâniens  
Ile-de-France / Paris, Paris

