



3^{ème} Colloque COLLEGE MEDICAL de NUTRITION COMPORTEMENTALE

FICHE D'INSCRIPTION

Dr/Mr/Mme : nom-prénom -----

Adhérent CMNC oui - non

Accompagné(e) de son assistant(e) oui - non

participera au Colloque à Poitiers les 04 et 05 Décembre 2015
--

Vendredi 04 décembre

	Assistera	Sera accompagné/e
Conférences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déjeuner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animation Futuroscope	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dîner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Samedi 05 décembre

	Assistera	Sera accompagné/e
Conférences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déjeuner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dimanche 14 décembre 2014

	Participera	Sera accompagné/e
Visite de Poitiers le matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Merci d'envoyer cette fiche accompagnée de votre règlement au Dr Annick Sicard
27 rue Principale 41140 Saint Romain sur Cher**