

Bulletin d'inscription au colloque du 9.4.14

Infos-médecins

Inscription au colloque sur les entorses cheville/pied

Nom, prénom :

.....

Profession :

.....

Institution :

.....

Rue/n° :

.....

NPA/Ville :

.....

Tél :

.....

Courriel :

.....

Date et signature :

.....

A retourner par fax
au 022 372 96 00
ou par courriel
à claudine.kleyn@hcuge.ch