



DRASS
de Haute-Normandie



DRASS
de Basse-Normandie

**FICHE D'INSCRIPTION JOURNEE DU MARDI 03 JUIN 2008
INSTITUT DE SOINS INFIRMIERS DU HAVRE**

« 1^{ère} REUNION REGIONALE D'HEMOVIGILANCE »

Nom : **Prénom** :

Adresse.....

Code postal.....Ville.....Téléphone :

E mail

M'inscrits à la journée du 03 juin 2008 accompagné de :

-
-

Date :Signature :

Ce formulaire d'inscription est à adresser, avant le 15 avril 2008, à :

*Elodie LEFEBVRE –
DRASS de Haute-Normandie – 31, rue Malouet
76040 ROUEN Cedex – Tél : 02.32.18.26.59
E-mail : elodie.lefebvre@sante.gouv.fr*



DRASS
de Haute-Normandie



DRASS
de Basse-Normandie

**FICHE D'INSCRIPTION JOURNEE DU MARDI 03 JUIN 2008
INSTITUT DE SOINS INFIRMIERS DU HAVRE**

« 1^{ère} REUNION REGIONALE D'HEMOVIGILANCE »

Nom : **Prénom** :

Adresse.....

Code postal.....Ville.....Téléphone :

E mail

M'inscrits à la journée du 03 juin 2008 accompagné de :

-
-

Date :Signature :

Ce formulaire d'inscription est à adresser, avant le 15 avril 2008, à :

*Elodie LEFEBVRE –
DRASS de Haute-Normandie – 31, rue Malouet
76040 ROUEN Cedex – Tél : 02.32.18.26.59
E-mail : elodie.lefebvre@sante.gouv.fr*