

Bulletin de participation pour les réponses

Dr..... (nom, prénom, spécialité)
exerçant à.....
Mail.....

Participera à la 3^e journée du centre de Préservation de la Fertilité en Aquitaine oui non
Participera au repas de midi oui non

Inscription gratuite mais obligatoire à retourner à :

adresse mail pour l'envoi : preservation.fertilite@chu-bordeaux.fr **ou par fax au** : 05 56 79 61 39

ou courrier à adresser : Secrétariat du Centre de Préservation de la Fertilité en Aquitaine (CPFA) / CECOS
« Journée du vendredi 19 janvier 2018 »
Centre Aliénor d'Aquitaine, Place Amélie Raba-Léon 33076 Bordeaux

Bulletin de participation pour les réponses

Dr..... (nom, prénom, spécialité)
exerçant à.....
Mail.....

Participera à la 3^e journée du centre de Préservation de la Fertilité en Aquitaine oui non
Participera au repas de midi oui non

Inscription gratuite mais obligatoire à retourner à :

adresse mail pour l'envoi : preservation.fertilite@chu-bordeaux.fr **ou par fax au** : 05 56 79 61 39

ou courrier à adresser : Secrétariat du Centre de Préservation de la Fertilité en Aquitaine (CPFA) / CECOS
« Journée du vendredi 19 janvier 2018 »
Centre Aliénor d'Aquitaine, Place Amélie Raba-Léon 33076 Bordeaux

Bulletin de participation pour les réponses

Dr..... (nom, prénom, spécialité)
exerçant à.....
Mail.....

Participera à la 3^e journée du centre de Préservation de la Fertilité en Aquitaine oui non
Participera au repas de midi oui non

Inscription gratuite mais obligatoire à retourner à :

adresse mail pour l'envoi : preservation.fertilite@chu-bordeaux.fr **ou par fax au** : 05 56 79 61 39

ou courrier à adresser : Secrétariat du Centre de Préservation de la Fertilité en Aquitaine (CPFA) / CECOS
« Journée du vendredi 19 janvier 2018 »
Centre Aliénor d'Aquitaine, Place Amélie Raba-Léon 33076 Bordeaux