

Formulaire d'inscription au forum de santé départemental

Mercredi 2 octobre 2019

Structure :

Champ de compétence de la structure (public concerné) :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse de la structure :

CP :

Ville :

La personne référente :

Nom et prénom :

Email :

Téléphone :

Combien de personnes seront présentes le jour J ?

Merci d'indiquer leur nom, prénom et fonction :

Autre demande :

Logistique :

Nombre de tables :

Nombre de chaises :

Nombre de claustras (grilles d'affichages) :

Conférence :

Souhaitez-vous proposer et animer une mini-conférence ?

Oui

Si oui, sur quelle thématique ?

Non

**Compte-tenu des délais d'installation, nous vous informons
que l'installation des stands se fera par vos soins le mardi 1 octobre à partir de 10h.**

Nous vous rappelons que votre présence est indispensable sur les horaires d'ouverture.