***Bulletin individuel d’inscription***

Intitulé de la conférence : Prise en charge bio-psycho-sociale de la douleur chronique : la place du kinésithérapeute

NOM :………………………………………………… Prénom :………………………………………………….

Date de naissance :……………………………...

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone :………………………………………… GSM :………………………………………………………

E-mail :……………………………………………….

Diplôme :…………………………………………….

Emploi actuel :………………………….................

**A renvoyer par mail à l’adresse suivante** : formaplus@provincedeliege.be