***Bulletin individuel d’inscription***

Intitulé de la formation : La pratique *Evidence Based* pour actualiser sa pratique professionnelle

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

Date de naissance :……………………………...

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

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

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

E-mail :……………………………………………….

Diplôme :…………………………………………….

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

***Employeur (à remplir si nécessaire)***

NOM :………………………………………………….

Adresse :……………………………………………..

N° de TVA :………………………………………….…

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