***Bulletin individuel d’inscription***

Intitulé de la conférence : Le patient porteur d’un double diagnostic : quelle orientation donner lorsqu’on ne se comprend pas ?

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

Date de naissance :……………………………...

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

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

N°INAMI :…………………………………………….. 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