

5^{ème} FORUM DES ACTEURS EN ETP EN AUVERGNE



Bulletin d'inscription individuel*

*Inscription gratuite

Monsieur, Madame,

Patient Professionnel de santé Autre Préciser :

Participera au déjeuner/buffet : oui non

Établissement / Association :

Si Association, souhait d'exposer : oui non

Adresse mail : _____

Adresse postale :

Expérience/implication en ETP : oui non

Si oui, merci de préciser :

Nous vous remercions de bien vouloir retourner ce bulletin par voie postale ou par mail à l'adresse suivante :

 Par voie postale :

Marie-Christine LEROUX BONHOMME

Secrétariat Unité Transversale d'Education du Patient
(UTEp)

CHU - Service de Santé Publique
7 place Henri Dunant - 2^{ème} étage
63000 Clermont-Ferrand
Tél : 04 73 750 358

@ Ou par mail :

mcleroux@chu-clermontferrand.fr