



## ANNEXE : Coupon réponse à nous retourner par Email

NOM :

PRÉNOM :

NOM DE VOTRE INSTITUTION :

Si un certificat de formation continue est souhaité, merci de préciser votre  
adresse e-mail :

### Je désire participer aux événements suivants de la journée du jeudi 08 juin 2023

OUI NON

Atelier pratique sur « comment remplir la fiche résident »

Conférence du Professeur Céline PULCINI

Conférence de Monsieur Carl SUETENS

Pause-Café

*En m'inscrivant à cette formation, je donne mon accord de me prendre en photo et de diffuser celles-ci.*

OUI NON

J'ai besoin d'un traducteur en langue des signes :

Je profite de la possibilité de prendre à mes frais (+/-15 euros) le repas de midi sur place  
dans le restaurant des Sœurs Franciscaines :

OUI NON

Signature :