



BULLETIN D'INSCRIPTION A LA RENCONTRE NATIONALE DES EQUIPES D'HEMATOLOGIE- GREFFE

Date : 12 JUIN 2017

Lieu : PARIS – HOPITAL SAINT LOUIS – Amphithéâtre Millian

Mr Mme Melle

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

Tél :

Fax :

Adresse e-mail :

Assistera à la réunion OUI NON

Merci de bien vouloir faire parvenir votre réponse par mail à :

**Merci de bien vouloir faire parvenir votre réponse par mail
avant le 22 mai 2017 à :**

Fabienne Colledani (fabienne.colledani@aphp.fr)

OU par Fax au :

01.42.49.42.21