

Formulaire d'inscription formation "L'interprétariat en santé": Soignants

AFIN DE VOUS INSCRIRE VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUIVANT:

Nom et prénom : *(obligatoire)*

Fonction : *(obligatoire)*

Structure : *(obligatoire)*

Formation et lieu choisi :

- Clermont-Ferrand en visioconférence, le 1er juillet 2020
- Bourg-en-Bresse, le 30 septembre 2020 (lieu à définir)

Adresse mail : *(obligatoire)*

Numéro de téléphone : *(obligatoire)*

ORSPERE SAMDARRA

CENTRE HOSPITALIER LE VINATIER BP 30039 - 95 BD PINEL 69678 BRON CEDEX