



# DEMANDE DE PARTICIPATION DPC

Bulletin à remplir en lettres capitales et à retourner par mail à l'adresse suivante :  
Email : [i.richier@gema-fm.fr](mailto:i.richier@gema-fm.fr)

**Titre : Abords vasculaires pour hémodialyse**

**16 au 18 mai 2019 - Nîmes**

Civilité :  Mme     Mlle     Mr

Date de Naissance : ...../...../.....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse professionnelle : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Spécialité : .....

Tél. professionnel : .....

Tél. Portable : .....

E-mail : .....

N° RPPS : .....

N° ADELI : .....

Libéral     Salarié     Salarié d'un centre de santé conventionné

Année diplôme : .....

Année d'installation : .....

Type de cabinet :             Individuel             Groupe

Date :

Signature et cachet :