

**Formation à la Radioprotection des Patients**

Intitulé : Formation à la Radioprotection des Patients exposés aux rayonnements ionisants  
Public : Chirurgien  
Session :  Le 12 avril 2018 de 9h à 17h30       Le 27 septembre 2018 de 9h à 17h30  
Lieux de la Formation : INTER CENTRES D'AFFAIRES - 10 rue du Colisée - 75008 PARIS  
(prox. RER A - Charles de Gaulle-Etoile, Métro 1 - Franklin Roosevelt, Métro 9 - Franklin Roosevelt/Saint-Philippe du Roule, SNCF - Gare Saint Lazare)

Nous vous prions de compléter ce formulaire en écrivant lisiblement et uniquement en majuscules afin d'éviter toutes erreurs de lecture.

Merci d'indiquer dans cet encart les coordonnées de facturation

Raison sociale ou Nom : .....

Adresse postale : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Tarification : **460 € TTC \* / participant**

Nombre de participants : .....

**Total TTC : ..... €**  
*(nombre de participants x 460 €)*

**PARTICIPANTS**

Mme  M  Dr Nom : ..... Prénom : ..... Email : .....

Mme  M  Dr Nom : ..... Prénom : ..... Email : .....

Hormis la pause café et les viennoiseries offerte en matinée, la restauration et l'hébergement des participants ne sont pas pris en charge dans le coût de la formation et restent à la charge du client.  
Ce formulaire complété et accompagné du règlement total de la formation par chèque à l'ordre de « ALARA Expertise », constitue un bon de commande.

**Signature du responsable et cachet de l'entreprise :**  
Précédés de la mention « Bon pour accord » et la date

Formulaire à retourner complété et accompagné du règlement de la formation par courrier à l'adresse :

**ALARA Expertise  
4 rue La Fayette  
67100 STRASBOURG**