



## Formulaire d'inscription

Formation à l'Epilepsie(s), Institut des Epilepsies

**Lundi 4 avril 2016**

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

CP Ville : .....

E-mail : .....

Tel : .....

**Frais de participation : 30 euros**

Comprenant le déjeuner et les 2 pauses

Règlement par chèque libellé à l'ordre de « Association IDEE ».

**Aucune inscription ne sera retenue sans le paiement préalable.**

**A adresser avant le 16 mars à :**

Mme Veronique Laplane  
Institut des Epilepsie(s) IDEE  
59 boulevard Pinel  
69500 BRON

**Telephone** : 04 72 34 69 52

**Accès :**

- Bus : C8 ou C9, arrêt Hôpital Cardiologique
- Voiture : sortie « Hôpitaux Est » si l'on arrive sur le périphérique Laurent Bonnevey, GPS data (45.747471; 4.899313)