

# Bulletin d'Inscription...

**Nom :**

**Prénom :**

**Etablissement :**

**Fonction :**

**Téléphone :**

**Mail :**

---

**Le Vendredi 2 Février 2018  
à partir de 9h30  
60 rue du Plat d'Etain  
Amphi Beaumont - Bât D  
À Tours**

**Contact :**  
**Corevih Centre Val de Loire  
CHRU Bretonneau  
Bât 47 - 2 Bd Tonnellé  
37044 Tours Cedex 9**

**Tél : 02 47 47 86 56 / 02 34 37 89 94**

**Mail : [corevih@chu-tours.fr](mailto:corevih@chu-tours.fr)**