



Participation à la
2^{ème} Journée des Pratiques de Santé du jeudi 7 avril 2011

A NOUS RENVOYER AU PLUS TARD LE 28 mars 2011

Par courriel à : alliance-pour-la-sante@orange.fr

Par courrier à : Alliance pour la Santé, bureau 211 - 32 rue du Paradis – 75010 Paris

✓ **NOM, Prénom :**

✓ Adresse du cabinet de consultation :

✓ N° de téléphone :

✓ Courriel :

✓ Titre de praticien :

✓ Installé(e) depuis :

✓ Bref descriptif de votre activité, spécificité de votre approche :

✓ Activité proposée le 7 avril 2011 :

✓ Faites-vous partie d'une Fédération ou d'un syndicat professionnel ? Si oui, nom et coordonnées :

✓ Formation, école, diplôme (éventuellement joindre votre CV) :

✓ N° de SIRET :

✓ Coordonnées assurance responsabilité civile :

Je suis adhérent(e) à l'Alliance pour la Santé

(Sinon, Adhésion minimum de 5 euros à l'ordre de l'Alliance pour la Santé)

J'accepte que mes coordonnées soient mises sur le site de l'Alliance pour la Santé, elles permettront au public intéressé de me contacter directement pour cette journée du 7 avril 2011 :

Nom

Téléphone

Adresse postale

Courriel

Je préfère faire connaître cet événement par des moyens personnels.