



SOCIÉTÉ QUÉBÉCOISE DE TRANSPLANTATION

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Manoir des Sables
du 8 au 10 octobre 2010**

Nom:

(en caractères d'imprimerie s.v.p.)

Adresse :

Téléphone : ()

Télécopieur : ()

Courriel :

Université – Hôpital – Compagnie – Affiliation :

Titre :

J'assisterai au colloque

- Frais d'inscription 80 \$ membre
 50 \$ professionnel de la santé, résident
 100 \$ non membre

- Le vendredi 8 octobre 2010 après-midi
Le samedi 9 octobre 2010 avant-midi après-midi
Le dimanche 10 octobre 2010 avant-midi

Je n'assisterai pas au colloque

S.V.P. retourner cette feuille-réponse avant le 31 août 2010

Par courrier au : *Madame France Mathe, coordonnatrice
Secrétariat de néphrologie
Hôpital Maisonneuve-Rosemont
5415, boul. de l'Assomption
Montréal, (Québec) H1T 2M4*

Par télécopieur au : (514) 255-3026

Pour information :

Par téléphone au : (514) 252-3400 poste 3704
Par courriel au : fmathe.hmr@ssss.gouv.qc.ca