

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA REUNION
DU 13 et 14 DECEMBRE 2019
HOTEL CONCORDE MONTPARNASSE
Place Catalogne,
40 rue du Commandant René Mouchotte
75014 PARIS**

à compléter et à adresser **LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE** au Secrétariat du CODEHG

par mail : Secretariat.CODEHG@ch-auxerre.fr

ou par courrier : Céline ARRAULT, Ferrière, 58410 ENTRAINS SUR NOHAIN

Le DocteurPrénom.....

Centre Hospitalier de.....

Adresse.....
.....

Code Postal.....Ville.....

Tel.....Fax.....

E-mail :(indispensable)

	OUI	NON	
Assistera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A la Réunion du 13 et 14 décembre 2019
Assistera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Au Déjeuner du 14 décembre 2019
Assistera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Au Dîner du 13 décembre 2019
Souhaite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Une réservation de chambre pour la nuit du 13 au 14 décembre 2019

COTISATION ANNUELLE

NOM.....PRENOM.....

Adhère

Renouvellement d'adhésion

Joindre un chèque de **20€** à l'ordre du trésorier du CODEHG