

CINQUIEME ECOLE D'ETE MEDITERRANEENNE D'INFORMATION EN SANTE

Systemes d'information, Qualité et Performance en Santé

du 20 au 24 juillet 2009

CORTE (Corse)

Fiche d'inscription

Nom : Prénom :

Fonction : Organisme :

Service :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax : Email :

je souhaite m'inscrire à l'école d'été "Systemes d'information, Qualité et Performance en Santé"

Je suis membre AIM AMIS

je souhaite devenir membre de l'A.I.M. Ci-joint un chèque, à l'ordre d'AIM, de :

60 Euros (cotisation normale)

30 Euros (moins de 30 ans et retraités)

je souhaite devenir membre de l'A.M.I.S. Ci-joint un chèque, à l'ordre d'AMIS, de :

15 Euros (cotisation normale)

Ci-joint un chèque, à l'ordre d'AMIS, de Euros correspondant aux droits d'inscription et à ma situation.

Je souhaite réserver une chambre du au soit nuits.

Le

Signature

A renvoyer à Docteur Jean Baptiste Quilichini
Secrétariat de l'école d'été - DIM - Centre Hospitalier d'Ajaccio - 20000 Ajaccio
Email : jb.quilichini@ch-ajaccio.fr