### FORMULAIRE D’INSCRIPTION

#### Veuillez retourner ce formulaire accompagné du chèque avant le 8 Mai 2021 à

**TREIZE EVENEMENTS**

**26 Cours Pierre Puget – 13007 MARSEILLE**

**treizevenements@orange.fr**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Email :**

**□Gynécologue-Obstétricien □ Gynécologue Médical □ Médecin Généraliste**

**□Sage-femme □ Infirmière □ Interne □ Elève SF**

**Autre profession (préciser) :**

**Droit d’inscription :**

**Présentiel : 80 €**

**VisioConférence : 80 €**

***Inscription gratuite mais obligatoire pour les étudiantes sages-femmes (ESF) et internes***

***sur présentation de la carte d’étudiant***

**Chèque à établir à l’ordre de A.P.F.R.J.G.O.M**

**N° Convention Formation Continue : 93131715113**