

**Bon d'inscription**  
**Formation de Formateurs Douleur**  
**le 16 septembre 2010 (Paris)**

**à retourner à :**

Asymptote

2 Allée de la Combe

69380 Lissieu

tél. : 04 37 50 36 04

e-mail : inscription@formation-formateurs-douleur.com

M.     Mme     Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Etablissement : .....

Service : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

e-mail : .....

Prise en charge Formation Continue