

## Bulletin d'inscription(s) • Rencontre-Débat du 9 octobre 2008

Proches, Patients, Professionnels... Comment mieux avancer ensemble ?

A retourner à **SIMILES BRUXELLES asbl** • Rue Malibran 43 • 1050 Bruxelles • Fax : 02/503.47.15 • [bruxelles@similes.org](mailto:bruxelles@similes.org) pour le **24 septembre 2008**.

Mme / Melle / Mr\*

Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Institution : .....

Rue : ..... N° : ..... CP : ..... Localité : .....

Tél : ..... Fax : ..... Gsm : .....

Email : ..... PARTICIPERA AU LUNCH : oui / non\* AU COCKTAIL : oui / non\*

Sera accompagné(e) de :

Nom : ..... Prénom : ..... PARTICIPERA AU LUNCH oui / non\* AU COCKTAIL : oui / non\*

Nom : ..... Prénom : ..... PARTICIPERA AU LUNCH oui / non\* AU COCKTAIL : oui / non\*

Signature :



La somme de 20€ p.p. (dossier-lunch-cocktail) est à verser sur le compte n° : 310-1227608-62

\* Biffer la mention inutile

L'inscription ne sera enregistrée qu'après réception du paiement.