

FICHE D'INSCRIPTION RESPONSABLE LOCAL

NOM DU PROFESSIONNEL: _____

ÉTABLISSEMENT: _____

ADRESSE: _____

NO. DE TÉLÉPHONE: _____

COURRIEL: _____



NOM DE L'ASSISTANTE: _____

ADRESSE: _____

NO TÉLÉPHONE: _____

COURRIEL: _____

Signature du responsable local

SECTION RÉSERVÉE / POUR USAGE INTERNE

RECUEIL DE RÉFÉRENCE FMC :

AUTRES COMMENTAIRES:

DATE:

SIGNATURE DU RESPONSABLE RÉGIONAL: