

Vivre et accompagner la fin de chaque vie

MARDI 26 SEPTEMBRE 2017

PALAIS DU PHARO MARSEILLE



Mme M. Pr Dr

Nom

Prénom

Établissement ou organisme

Fonction

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone facultatif

E-mail *Obligatoire pour la confirmation*

Je serai présent(e) le mardi 26 septembre au Palais du Pharo de Marseille oui non

Je serai accompagné(e) de

Nom

Prénom

Structure

Fonction

E-mail

Inscription