



**INSCRIPTION à la 6^{ème} JOURNEE REGIONALE DE
PHARMACOVIGILANCE /ADDICTOVIGILANCE
6 octobre 2016 à Lille
(Amphithéâtre Multimédia de la faculté de Médecine)
Thème : Pharmacovigilance et Psychiatrie**

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Mail :

Pas de frais d'inscription

- Souhaite participer à la journée du 6 octobre 2016
- Mangera au CROUS étudiant

Fait à, le

Signature

**Merci de faxer ce bulletin au CRPV de Lille :
03.20.44.56.87
avant le 30 septembre 2016**