



BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin d'inscription à remplir, à scanner et à envoyer par mail à se-rein-grand-est@chru-nancy.fr
(Participation gratuite mais inscription obligatoire avant la date limite du 10 juin 2025, dans la limite de 120 places attribuées par ordre d'arrivée des bulletins d'inscription)

Nom et prénom du participant :

Courriel du participant (obligatoire) :

Fonction : ☐ Néphrologue ☐ Médecin ☐ Cadre de santé ☐ IDE ☐ IPA
☐ Assistante Sociale ☐ Patient ☐ Autre (précisez) :

Nom de l'établissement : Nom du service :

Atelier choisi : ☐ Atelier 1 ☐ Atelier 2 ☐ Atelier 3

Réservation d'une chambre d'hôtel la nuit du 24 juin 2025 (prise en charge par SE-REIN GRAND EST dans la limite de 60 chambres attribuées par ordre d'arrivée des bulletins d'inscription) : ☐ OUI ☐ NON

Réservation du dîner du 24 juin 2025 : ☐ OUI ☐ NON
- Suivez-vous un régime ? : ☐ OUI ☐ NON Si oui, lequel :

Date | | | | 2 | 0 | | |

Signature et cachet de l'employeur

Signature du participant



Organisme de formation
des HUS :
N° 4267P003067