



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 20 mai 2026, dans la limite de 100 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
 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 8 juin 2026 (prise en charge par SE-REIN GRAND EST dans la limite de 30 chambres attribuées par ordre d'arrivée des bulletins d'inscription) : OUI NON

Réservation du dîner du 8 juin 2026 : OUI NON
- Suivez-vous un régime ? : OUI NON Si oui, lequel :

Date | | | | 2 | 0 | | | | Signature et cachet de l'employeur Signature du participant

