

**DEMANDE D'INSCRIPTION
DCEM2
2011-2012**

M. Mlle

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

En 2011-2012 vous serez en DCEM2 :

CHU : Paris V Paris VI Paris VII Autre précisez

et je sollicite **mon inscription au Centre Laennec** pour participer à la Conférence de

DCEM 3 à partir du second trimestre 2012.

Adresse personnelle :

CP : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Adresse parentale :

CP : Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable d'un des parents :

Profession du Père :

Profession de la Mère :