

FORMATION CONTINUE EN SOINS DE SANTÉ

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom _____ Prénom : _____
 Adresse: _____ Code postal : _____
 Téléphone: _____ Courriel: _____ No.permis _____

***Pour le descriptif détaillé de chacune des thématiques offertes,
consultez notre site web***

Thématiques	Date	Coût	UEC
<input type="checkbox"/> Mise à jour sur les nouvelles directives en regard des mesures de prévention des infections en podologie	1er avril 2017	140\$.7 7 hres
<input type="checkbox"/> Équilibre et stabilité pour toute une vie sur ses deux pieds	13 mai	140\$.7 7 hres
<input type="checkbox"/> L'entretien motivationnel en amont du processus de soin pour faire face aux problématiques de changement de comportement (pas encore annoncé sur mon site web)	27 mai	140\$.7 7 hres

Prendre note que les pauses-café et le lunch du midi sont inclus.

Veillez envoyer le formulaire d'inscription à l'adresse ci-dessous accompagné de votre chèque fait à l'ordre de: **Denise Pothier Santé Plus inc.** au montant correspondant à la (aux) thématique(s) choisie(s).

Denise Pothier Santé Plus inc.
778, des Calcédoines, Québec, Qc, G2L 2N1