

XVème REUNION DU G.O.C.O.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Tél. _____

Fax _____

E-Mail _____

Frais d'inscription comprenant le repas de midi et le dîner convivial du 5 octobre, le livre des résumés :

Je joins mon chèque de **80 Euros**

à l'ordre du Trésorier de l'Institut Claudius Regaud

Chèque à adresser à :

**INSTITUT CLAUDIUS REGAUD
Secrétariat de Radiothérapie – J. Dessena
20-24, rue du Pont Saint Pierre**

31052 TOULOUSE CEDEX