

***« ENTRE VULNERABILITE et AUTONOMIE »***

***Le 14 novembre 2014***

**Maison de l’Université**

**10 Rue Tréfilerie**

**42 000 SAINT-ETIENNE**

**Bulletin d’inscription**

Nom……………………………………........

Prénom………………………………….......

Adresse e-mail……………………………... (Indispensable : les confirmations d’inscriptions seront envoyées uniquement par courriel)

Téléphone…………………………………...

Profession…………………………………...

Rappel des tarifs :

* + **Plein tarif :** 40 euros (repas et pauses comprises)
  + **Tarif étudiants :** 10 euros (sans repas)

Inscription à renvoyer par courrier postal, avec le règlement, par ordre de virement administratif ou par chèque libellé à l’ordre suivant**: « régie du siège administratif des Hospices Civils de Lyon »**, à :

Faculté de Médecine Laënnec

Espace Ethique Rhône-Alpes

Virgine Perault, secrétariat

7-11 rue Guillaume Paradin

69372 Lyon Cedex 08

Tél : 04-78-78-57-39

E-mail : [espace.ethique@chu-lyon.fr](mailto:espace.ethique@chu-lyon.fr)

L’inscription sera validée à la réception du règlement. Un e-mail de confirmation vous sera envoyé.