|  |
| --- |
| **BON DE RESERVATION INDUSTRIEL****REUNION REGIONALE IHF****REGION** : Nouvelle Aquitaine **Date** :  **jeudi 6 février 2020** **Lieu** : Polyclinique Francheville à PERIGUEUX (24)**Délégué de région :** Christophe DELENTE **Mail :** Christophe.delente@ch-brive.fr |

****

**Bulletin réponse**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Établissement :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Participera : Oui Non (rayer mention inutile)**

**Visite(s) : OUI ou NON (rayer mention inutile)**

**Réponse à retourner par mail :**

**frederic.alexandre@ch-candelie.fr**