Bulletin d’inscription

**2ème séminaire annuel**

**Pôle lorrain de compétences en éducation thérapeutique du patient**

**À retourner : Avant le 15 septembre 2017**

* par mail à [lorraine.baumann@etp-lorraine.fr](mailto:lorraine.baumann@etp-lorraine.fr)
* ou par courrier à :

Pôle lorrain de compétences en éducation thérapeutique

A l’attention de Lorraine Baumann

CHRU de Nancy

Direction des Hôpitaux de Brabois – Direction des sites

Rue Morvan 54500 Vandoeuvre-lès-Nancy

Téléphone : 03.83.15.41.70 / Site internet [www.etp-lorraine.fr](http://www.etp-lorraine.fr/)

Nom : …………………………………………………………………………………………………………………………..

Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………

Fonction : …………………………………………………………………………………………………………………….

Organisme : ………………………………………………………………………………………………………………….

Service : ……………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

CP :……………………………………………………………….Ville : ……………………………………………………

E-mail :…………………………………………………………………………………………………………………………

**Merci de prioriser en numérotant de 1 à 3 les ateliers auquels vous souhaitez participer :**

⬜ ATELIER N°1 : Sensibilisation des professionnels libéraux à l’ETP

⬜ ATELIER N°2 : Elaboration d’un programme d’ETP

⬜ ATELIER N°3 : Activité physique adaptée et ETP

**Avec le soutien de**