



Inscription à la formation
« Tabacologie de niveau 2 »
Les 3 et 4 décembre 2025

ORGANISME EMPLOYEUR :

.....

SIREN.....

ADRESSE.....

VILLE : CODE POSTAL :

NOM DE LA PERSONNE CONTACT FORMATION :

TELEPHONE :

EMAIL :

NOM DU SIGNATAIRE DE LA FORMATION :

FONCTION :

Noms et coordonnées des participants

Nom	Prénom	Fonction	Téléphone portable	Email

Personne ayant besoin de compensation (accessibilité-handicap) ?

☐ **Oui**

☐ **Non**

Si oui, lequel :

La référente handicap est le Dr Malécot dont le mail est iraat-lyon@orange.fr

Montant de l'inscription : 720€ par participant