université de TOURS

FACULTÉ DE **MÉDECINE**

BULLETIN D'INSCRIPTION

Du 8 au 10 septembre 2025

▶ **NOM :** ▶ **Prénom :**

▶ **Adresse :**

▶ **Code postal :** ▶ **Ville :**

▶ **Email :**

▶ **Téléphone portable :**

◯ Médecin libéral, spécialité :
- ☐ Médecin généraliste
- ☐ Autre

◯ Médecin salarié, organisme :

◯ Pharmacien

◯ Autre :

▶ **INSCRIPTION Lundi** ☐

Mardi ☐ **Choisir 1 atelier** 9h-11h 0

Mercredi ☐ **Choisir 1 atelier** 9h-11h 0

▶ **TARIFS & FORFAIT :** 1 jour › **40 €**
2 jours › **70 €**
Forfait 3 jours › **90 €**

SOUMETTRE IMPRIMER

Paiement en ligne sur **fmc.univ-tours.fr** ou par chèque libellé **à l'ordre de l'Agent Comptable de l'université de Tours**

à retourner au :

Faculté de Médecine - Département de FMC
10 bd Tonnellé - 37032 Tours cedex 1
02 47 36 62 27
fmc@med.univ-tours.fr