**FICHE D’INSCRIPTION à renvoyer remplie à** **medecinenucleaire@cea.fr**

**SEMINAIRE MEDECINE ET NUCLEAIRE**

**LES 2 & 3 JUILLET 2021**

NOM (d’usage) ………………………………………………
PRENOM ………………………………………………

ADRESSE MAIL ………………………………………………
TEL PORTABLE ……………………………………………….

FONCTION / TITRE ……………………………………………….

EMPLOYEUR / VILLE ……………………………………………….

* Participation à la **visite du Centre du vendredi 2 juillet 2021 après-midi** 13h30-18h30

 OUI NON

 **si OUI joindre** **impérativement un scan de votre carte d’identité ou passeport au mail**

* Participation au **cocktail dinatoire du vendredi 2 juillet 2021** Château de Cadarache 19h

 OUI NON

* Participation **aux conférences du samedi 3 juillet** **2021** 9h30-16h30

 JOURNEE MATIN APRES-MIDI

* Participation au **déjeuner du samedi 3 juillet 2021** au Château de Cadarache 12h40-14h30

 OUI NON