

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION AU DIU DE "MESOTHERAPIE



**Je suis intéressé(e) par une pré inscription au DIU suivant
(Faculté sur 1 an)**

I'm interesting about DIU of Mesotherapy

- PARIS
 - BORDEAUX
 - MARSEILLE
 - CLERMONT FERRAND
 - DIJON
- N| QP

NOM:
ADRESSE:
CP/VILLE:
PAYS:
TEL /

PRENOM:

E-MAIL:

Formulaire à renvoyer à :

SFM / 15 rue des Suisses / 75014 PARIS /France