

Fiche d'inscription à nous renvoyer complétée par mail : [secretariat@chem-sante.fr](mailto:secretariat@chem-sante.fr)

**Édition 2026 :**

- Landerneau, le 16 juin
- Lille, le 13 octobre
- Lyon, le 17 novembre

**LES PARTICIPANTS**

**Participant 1 :**

Civilité : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**Participant 2 :**

Civilité : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**Participant 3 :**

Civilité : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**Participant 4 :**

Civilité : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

## L'ÉTABLISSEMENT

NOM : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## PERSONNE EN CHARGE DE L'INSCRIPTION

Civilité : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Date et signature

Fiche d'inscription à nous renvoyer complétée par mail : [secretariat@chem-sante.fr](mailto:secretariat@chem-sante.fr)

Les données collectées via ce formulaire sont uniquement destinées au traitement de votre demande. Elles seront utilisées par le service compétent, selon la nature de votre requête. Ces données seront conservées le temps nécessaire au traitement de votre demande. Vous disposez cependant d'un droit d'accès et de modification sur simple demande à l'adresse [secretariat@chem-sante.fr](mailto:secretariat@chem-sante.fr). Vos informations personnelles ne seront en aucun cas communiquées à des tiers. Retrouvez plus d'informations sur le traitement de vos informations personnelles [en cliquant ici](#).