

INSTITUT SCIENTIFIQUE DE LA SANTE PUBLIQUE - EPIDEMIOLOGIE
FORMULAIRE DE PARTICIPATION NSIH
Septicémies nosocomiales "hospital wide"

Désire s'inscrire pour participer aux septicémies nosocomiales 'hospital wide' pour la période suivante :

du 1^{er}2004 au 31.....2004.

Institution:

Site:

Nom:

Fonction:

Adresse:

Tél:

Fax:

E-mail:

Formulaire à renvoyer

☒ à l'attention de **Mme Danielle Delvenne**
Institut Scientifique de la Santé Publique
Département d'Epidémiologie
Rue Juliette Wytsman 14 à 1050 Bruxelles

ou **par fax** au: 02/642.54.10

ou encore par **e-mail** : danielle.delvenne@iph.fgov.be

Merci de votre participation.

Date

Signature