

FORMULAIRE A RENVOYER DÛMENT COMPLÉTÉ À :

FORMULAIRE n° 1

Madame Anne Bernard
INAMI
Médecins responsables des activités de formation continue
Avenue de Tervueren 211
B - 1150 Bruxelles

Liste des médecins responsables de la reconnaissance des activités organisées au sein de votre institution

N° d'identification de l'association organisatrice des activités : .

Nom de l'association organisatrice des activités :

Nom de la sous-entité (service - bâtiment - ...) :

Adresse de contact de la sous-entité :

N°s de téléphone et de fax :

N° Inami du (ou des) médecin(s) responsable(s) de la reconnaissance des activités <u>Les n° INAMI doivent être lisibles et corrects! Merci !</u>	Nom et prénom du (ou des) médecin(s) responsable(s) Adresse de contact - Rue - n° - Boîte Code postal et Localité	Signature du (ou des) médecin(s) responsable(s), tenu(s) de conserver les listes de présence, par activité de formation continue, durant 5 ans.
<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

Remarques éventuelles :

A renvoyer à Madame Anne Bernard - Avenue de Tervueren 211 • B - 1150 Bruxelles - Adresse e-mail : lst.fc@inami.fgov.be

Tél. : 02 739 77 47-78 98

Fax : 02 739 78.72

Heures d'ouverture des bureaux : de 9 à 12 heures et de 13 à 16 heures.