



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

HUITIÈME SYMPOSIUM ANNUEL DU RACHIS DU CHUM

LA LOMBO-SCIATALGIE ET LES DÉFORMATIONS DU RACHIS DORSOLOMBAIRE: *Approche médicale et chirurgicale*

Lundi 21 novembre 2022 de 7 h 30 à 17 h 20

Amphithéâtre Pierre-Péladeau

1^{er} étage, pavillon A, CHUM

1050, rue Saint-Denis, Montréal Qc H2X 3J4

Une attestation de présence sera remise aux participants

EN PRÉSENTIEL

EN VIRTUEL

Conférenciers et modérateurs	<input type="checkbox"/>	Infirmière et infirmier	<input type="checkbox"/>	Autre, précisez: _____
Médecin	<input type="checkbox"/>	Physiothérapeute	<input type="checkbox"/>	_____
Résident, externe, étudiant Moniteur clinique (Fellow)	<input type="checkbox"/>	Ergothérapeute	<input type="checkbox"/>	_____

Aux fins de planification, nous vous saurions gré de bien vouloir faire parvenir ce formulaire dûment rempli,
AVANT le 11 novembre 2022 à :

DIANE FOLEY, Service de neurochirurgie
CHUM - C.P. B13-003
1000, rue Saint-Denis
Montréal (Québec) H2X 0C1
Symposium.rachis@gmail.com

Un lunch sera offert aux participants du CHUM sur place (en présentiel) qui auront fait parvenir leur inscription **AVANT le 11 novembre 2022**

PRÉNOM (caractères d'imprimerie): _____

NOM DE FAMILLE (caractères d'imprimerie): _____

MILIEU DE PRATIQUE (unité de soins, etc.): _____ Téléphone: _____

Courriel (caractères d'imprimerie pour recevoir l'attestation): _____

RESTRICTIONS ALIMENTAIRES Oui Spécifiez: _____
Non

VÉGÉTARIEN Oui Non