



## ÉVÉNEMENTS DEVA 2020

### BON D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Courriel : .....

Profession : .....

Je souhaite m'inscrire à la journée du .....à.....  
TITRE : .....

*« Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par THERA SANA /DEVA pour permettre de vous adresser des contenus adaptés à vos centres d'intérêt. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant THERA SANA / DEVA.*

Renseignements et inscriptions auprès du laboratoire DEVA  
Les Tranchants – CS50104 – 38880 Autrans

Contact : [valerie.labrosse@lab-deva.fr](mailto:valerie.labrosse@lab-deva.fr)

Tél : 04 76 95 77 97