



Association des conseils
des médecins, dentistes
et pharmaciens du Québec

COLLOQUE 2016
INSCRIPTION D'UN GROUPE

ÉTABLISSEMENT :						
	Titre	Nom	Prénom	Fonction	Courriel	Tarif
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
					Total	