

Directeur général : Daniel Mayer

Directrice médicale : Dresse Isabelle Gothuey • Directeur des soins : Raymond Panchaud • Directeur administratif & financier : Thierry Ruchet



Formulaire de participation

TITRE DU TRAVAIL	
Validé le :	

AUTEUR(S) :	
Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Site de formation : _____
Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Site de formation : _____
Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Site de formation : _____

DIRECTEUR DE MEMOIRE :	
Nom : _____	Prénom : _____
Par ma signature, je soutiens la participation de ce travail au Prix de la Fondation de Nant.	
Date : _____	Signature : _____

./.

