**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**COLLOQUE**

**La santé a un coût, a-t-elle un prix ?**

**NOM : .................................................................... Prénom : .............................................................. Fonction ou titre : ....................................................... Établissement : ................................................ Adresse postale : ..................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................................. Code postal : .......................... Ville : .................................... Pays : ................................................. Tél. : ………………………………… Courriel : …………………………………………………………………… .............................**

**DROITS D’INSCRIPTION**

Professionnels du secteur privé Gratuit

Professionnels d’organismes publics Gratuit

Auditeur libre Gratuit

 Etudiants UT1C\* Gratuit

 Etudiants Hors UT1C\* Gratuit

 Personnel UT1 Gratuit

\**Merci de notifier sur le formulaire votre numéro étudiant.*

**Date : Signature :**

**Réponse à adresser avant le 07 Septembre 2015 à :**

Par voie postale : Université Toulouse 1 Capitole

Agence comptable

2, rue du Doyen Gabriel-Marty - 31042 Toulouse cedex 9

Par voie électronique : karene.juste@ut-capitole.fr