  

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**Master Class en Analyses Statistiques avec SPSS**

*Veuillez remplir votre formulaire et le transmettre par courriel à*

***amira\_mnari@yahoo.fr*** *avant le* ***05 Février 2019***

Nom : …………………………………..

Prénom : ………………………………….

Fonction : ……………………………………..

Institution : …………………………………………

E-Mail : …………………………………………………..

Tel : …………………………………………………………

Adresse postale : ………………………………………….

Votre candidature ne sera prise en considération qu'après le règlement des frais d'inscription par **virement bancaire**:

(Association TIC en Médecine, RIB: 32 030 788 1751058311 90; Al BARAKA – Monastir).