

---

**Syndicat des Biologistes - 11 rue de Fleurus - 75006 Paris**  
**Organisme de formation continue enregistré**  
**sous le n° 1.1.75.0184.1.75**

Mr ou Mme / Nom.....

Prénom.....

Laboratoire/ Société

.....

Adresse.....

Code postal.....

Ville .....

Email.....

Téléphone.....

**Date de naissance :**                      \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Numéro de département de naissance :**                      \_\_\_\_\_

***PARTICIPERA A LA FORMATION***

***du Mardi 14 juin 2022 de 14h00-17h00***

Intitulé : « **Mise en œuvre de l'Identifiant National de Santé (INS) dans  
les laboratoires** »

OUI             NON

**Nous aurons besoin que vous puissiez nous faire également parvenir et ceci à  
la demande du FIF PL votre attestation URSSAF 2021 sur laquelle figure  
votre numéro de Siret dès votre inscription**



**Numéro SIRET :** .....