****

**Formation à l’échographie thoracique**

**Niveau 1 du G-ECHO**

**(Formation reconnue DPC et validée par la SPLF)**

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

Nom : Prénom :

Adresse professionnelle :

Mail : (ADRESSE VALIDE et ACTIVE++++) :

Téléphone portable :

Lieu d’exercice :

**INSCRIPTION :**

Expérience en échographie thoracique :

 Aucune

 A déjà pratiqué quelques échographies

 Utilisateur régulier

Appareil a disposition

 Aucun

 Acquisition prévue : type d’appareil :

 Echographe déjà disponible : type et marque :