



**DESC de CANCEROLOGIE**  
**Interrégion France Est**

Module obligatoire

**EPIDEMIOLOGIE, ETIOLOGIE, BIOLOGIE**  
**DES CANCERS**  
**du 6 au 8 novembre 2017**

**Institut Albert Bonniot**

**CHU de GRENOBLE – Boulevard de la Chantourne 38700 LA TRONCHE**

**NOM, Prénom :** .....

Adresse personnelle: .....

n° de téléphone : .....

email : .....

Lieu de stage actuel : .....

N° de téléphone : .....

**DES de :** .....

Date d'obtention : ..... ou état d'avancement : .....

**Faculté d'Inscription :** .....

---

**Bulletin à compléter et à retourner au :**

**Secrétariat Centre de Coordination en Cancérologie**  
**Hôpital Michallon**

**BP 217 – 38043 GRENOBLE cedex 9**

Tel : 04 76 76 54 36 - Fax : 04 76 76 75 55

e-mail : [SRodriguez@chu-grenoble.fr](mailto:SRodriguez@chu-grenoble.fr) ou [BWoitellier@chu-grenoble.fr](mailto:BWoitellier@chu-grenoble.fr)