

# **1<sup>ERE</sup> JOURNÉE ANNUELLE DE L'ORGANISATION INTER REGIONALE DE RECOURS EN HEMATO-ONCOLOGIE PEDIATRIQUE HAUTS-DE-FRANCE ET GRAND-EST**

**Coordonnateur :**

**Docteur Anne-Sophie DEFACHELLES**  
**Service Oncologie Pédiatrique**  
**Centre Oscar Lambret**  
**59000 CEDEX Lille**

**Mme Gaëlle BEUVELET**  
**Tel : 03 20 29 59 59 Poste : 7925**  
**E-mail : [g-beuvelet@o-lambret.fr](mailto:g-beuvelet@o-lambret.fr)**

Chers Collègues,

Nous sommes heureux de vous inviter à participer à la 1<sup>ère</sup> Journée de l'Organisation Inter Régionale de Recours en Hématologie-Oncologie Pédiatrique Hauts de France et Grand-Est, qui aura lieu le :

**Lundi 19 Septembre 2022**  
**A la faculté de médecine de Lille (Pôle Recherche)**

*Vous trouverez ci-joint le programme et la fiche d'inscription ci-dessous.*

Ce premier rendez-vous annuel pour les médecins, chercheurs, cliniciens, personnels paramédicaux, de l'inter région EN-HOPE a pour objectifs de favoriser le partage d'expertise dans différents domaines : médical, paramédical, sciences humaines et sociales, ainsi que la mise en place de réseaux et de projets collaboratifs multicentriques.

**Vous pouvez vous inscrire dès à présent, au moyen de la fiche d'inscription.**

**[Merci d'y faire figurer vos coordonnées électroniques. Votre confirmation d'inscription ne vous sera adressée que par mail.](#)**

En espérant pouvoir vous retrouver à cette occasion, recevez l'expression de nos sentiments les plus cordiaux.

Docteur Anne-Sophie DEFACHELLES

Gaëlle BEUVELET, cheffe de projet

**1<sup>ERE</sup>** **JOURNÉE ANNUELLE DE L'ORGANISATION INTER REGIONALE  
DE RECOURS EN HEMATO-ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
HAUTS-DE-FRANCE ET GRAND-EST**

**FICHE D'INSCRIPTION**

***Date limite avant le 05 septembre 2022***

A renvoyer par mail à :

**Mme Gaëlle BEUVELET – Cheffe de projet santé Oncologie Pédiatrique**

**CENTRE OSCAR LAMBRET – 59000 LILLE Cedex**

Téléphone : 03 20 29 59 59 poste 7925 E-mail : [g-beuvelet@o-lambret.fr](mailto:g-beuvelet@o-lambret.fr)

NOM : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tél : .....

Email : .....

Etablissement : .....