

Proposer un événement

L'événement :

TITRE (Obligatoire)

DATE DE DÉBUT (Obligatoire)

Format : 01-01-2015

HEURE DE DÉBUT

Format : 12:45

DATE DE FIN

Format : 01-01-2015

HEURE DE FIN

Format : 12:45

THÉMATIQUE

Sélectionnez une thématique



DESCRIPTION (Obligatoire)

IMAGE 1

Formats acceptés : jpg, gif, png

Poids max. : 5Mo

Choose File

No file selected

IMAGE 2

Formats acceptés : jpg, gif, png

Poids max. : 5Mo

Choose File

No file selected

Vous contacter :

NOM (Obligatoire)

PRÉNOM (Obligatoire)

COURRIEL (Obligatoire)

TÉLÉPHONE

► ÉTAPE SUIVANTE



CENTRE HOSPITALIER MARTIGUES
3 BOULEVARD DES RAYETTES
BP 50248
13 698 MARTIGUES CEDEX

☎ 04 42 43 22 22

📠 04 42 80 24 60

✉ **CONTACTEZ-NOUS**