

Agrément Formation Continue : 1194 05 00 994

M^{me} M^{lle} M. Dr Pr

Nom :

Prénom :

Profession :

Spécialité :

Adresse pour recevoir votre confirmation :

.....

.....

Code postal : Ville :

Tél. Portable Tél. Fixe

Fax :

E-mail :

À retourner au Secrétariat Technique :

TECHNI MÉDIA SERVICES / S.F.E.R.H.E. - BP 225 - 85602 MONTAIGU Cedex
Tél. +33 (0)2 51 46 48 48 - Fax : +33 (0)2 51 46 48 50 - E-mail : formation@technimediасervices.fr

Règlement à l'ordre de S.F.E.R.H.E.

Cocher les cases correspondantes

	Avant le 1 ^{er} avril 2011	Après le 1 ^{er} avril 2011
--	--	--

Adresse de facturation
(si différente)

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| • Participation à la journée du 23/05 | <input type="checkbox"/> 185 € | <input type="checkbox"/> 200 € |
| • Participation à la journée du 24/05 | <input type="checkbox"/> 185 € | <input type="checkbox"/> 200 € |
| • Participation aux deux jours | <input type="checkbox"/> 280 € | <input type="checkbox"/> 295 € |

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Membres de SFERHE à jour de cotisation -20% sur l'inscription sur justificatif :

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| • Participation à la journée du 23/05 | <input type="checkbox"/> 148 € | <input type="checkbox"/> 160 € |
| • Participation à la journée du 24/05 | <input type="checkbox"/> 148 € | <input type="checkbox"/> 160 € |
| • Participation aux deux jours | <input type="checkbox"/> 224 € | <input type="checkbox"/> 236 € |

Paramédicaux HORS FORMATION continue, interne, CCA sur justificatif :

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| • Participation à la journée du 23/05 | <input type="checkbox"/> 85 € | <input type="checkbox"/> 110 € |
| • Participation à la journée du 24/05 | <input type="checkbox"/> 85 € | <input type="checkbox"/> 110 € |
| • Participation aux deux jours | <input type="checkbox"/> 130 € | <input type="checkbox"/> 160 € |

Cachet de l'Établissement
OBLIGATOIRE

- Soirée conviviale 45 € x = €

**SI PRISE EN CHARGE
PAR UN ÉTABLISSEMENT**

Montant à régler pour l'inscription :

..... €

- Souhaite participer au symposium MEDTRONIC lundi midi (plateau repas)
 Souhaite participer à l'étude Cohorte mardi midi (plateau repas)
 Souhaite recevoir un fichet de réduction SNCF (-20%)

Montant à régler par chèque bancaire à l'ordre de S.F.E.R.H.E.
ou bien par virement (RIB disponible sur sferhe.org)

Attention : Pour les virements étrangers, frais de virement à votre charge.