

Bulletin d'inscription - JOURNÉE D'AUTOMNE SFERHE 2013

SAMEDI 16 NOVEMBRE 2013 - PARIS - Espace du Centenaire (12^e)

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

Nom :

Prénom :

Profession :

Spécialité :

Établissement :

Adresse pour recevoir votre confirmation d'inscription :
.....
.....

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

Portable :

E-mail :

Tarifs inscriptions

déjeuner et pauses compris :
(cochez la case correspondante)

avant le	après le
30/09/13	30/09/13
inclus	et sur place

Tarif normal : 130 € 160 €

Membre SFERHE (à jour de cotisation) : 110 € 140 €

Paramédicaux hors formation continue, interne, CCA (sur justificatif) : 80 € 120 €

Pour adhérer à l'association, rendez-vous sur le site www.sferhe.org

Veillez trouver, ci-joint mon règlement à l'ordre de **Congrès SFERHE** d'un montant total de (Merci de reporter le montant) :

TOTAL à régler : €

Bulletin d'inscription à retourner accompagné du règlement à l'ordre de SFERHE au Secrétariat Technique :

Techni Média Services - Journée Automne SFERHE

BP 225 - 85602 Montaigu Cedex

Tél. : 33 (0)2 51 46 48 48 - Fax : 33 (0)2 51 46 48 50

formation@technimediaseservices.fr

Pour être valide, tout "Bulletin d'inscription" dûment complété devra être accompagné d'un justificatif de prise en charge comprenant :

- Cachet de l'Et avec NOM et SIGNATURE du responsable de service + Tél. + Mail.

ou

- Courrier de l'Et, attestant de la prise en charge du stagiaire,

- A défaut, pour valider votre inscription, merci de joindre votre règlement avec votre Bulletin d'inscription.

Agrément Formation Continue :

N° 119 405 009 94



Transport :

Je souhaite recevoir 1 fichet de réduction SNCF (-20%).

Adresse de facturation : (si différente)

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

Cachet de l'Établissement
obligatoire

SI PRISE EN CHARGE
PAR UN ÉTABLISSEMENT