

BULLETIN D'INSCRIPTION

Droits d'inscription : Individuelle	90 €
Collectivités, FMC, sur place ou autre	180 €
Collation à l'heure du déjeuner	10 €

Les droits d'inscription incluent : l'accès aux communications, à l'exposition, aux pauses.

Formalités : Une inscription n'est retenue que si elle est accompagnée d'un règlement ou d'une prise en charge par la Formation Médicale Continue ou autres collectivités (frais de virement à la charge du participant). Une inscription prise est considérée comme définitive et non remboursable à partir du 1er novembre 2015. Avant cette date, des frais de dossier de 50 € seront déduits de tout remboursement.

Numéro d'organisme de formation : **8238 0494 938**

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Prénom :

Médecin Pharmacien Infirmier Diététicien Psychologue APA

Kinésithérapeute Institutionnel Autre (préciser) :

Spécialité :

A d r e s s e p r o f e s s i o n n e l l e :

.....

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone : Fax :

E-mail * (obligatoire) :

Je souhaite recevoir la lettre d'information de SEFor : oui non

Je souhaite assister à l'atelier déjeuner-débat (préciser lequel) :

Je souhaite assister à l'atelier interactif (préciser lequel) :

Je souhaite présenter un outil éducatif (envoyer un texte de présentation) : oui non

Bulletin à adresser à

JPCOM - 75 avenue Georges Clémenceau - 14000 Caen

Accompagné du règlement par chèque à l'ordre de SEFor Congrès

Tel : 02 31 27 19 18 - Fax : 02 31 27 19 17 - jpcom@jpcom.fr