



BULLETIN D'INSCRIPTION

Vous pouvez vous inscrire en ligne sur notre site :
<http://www.actu-handicapneuro.fr>

Le bulletin d'inscription, avec votre règlement par chèque libellé à l'ordre de B4 EVENT, doit être adressé à :
B4 EVENT-Les Lauriers - Parc d'Activités l'Orée des Mas - Avenue du Golf - 34670 Baillargues

Les bulletins incomplets ne seront pas validés.
Contact : aquavies@b4event.fr

Coordonnées

Civilité : Madame Monsieur Docteur Professeur

Nom :

Prénom :

Tel fixe : Tel mobile :

Email personnel :

Email professionnel :

Etablissement

Etablissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

Informations générales

N° RPPS :

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chargé de mission | <input type="checkbox"/> Gériatre | <input type="checkbox"/> Médecin coordonateur d'Ehpad | <input type="checkbox"/> Chercheur |
| <input type="checkbox"/> Médecin généraliste | <input type="checkbox"/> Psychiatre | <input type="checkbox"/> Pneumologue | <input type="checkbox"/> Cardiologue |
| <input type="checkbox"/> Neurologue | <input type="checkbox"/> Rhumatologue | <input type="checkbox"/> Med. physique et réadaptation | <input type="checkbox"/> Pharmacien |
| <input type="checkbox"/> Cadre de santé | <input type="checkbox"/> DES en cours | <input type="checkbox"/> Interne chef de clinique | <input type="checkbox"/> IDE |
| <input type="checkbox"/> IPA | <input type="checkbox"/> IDEC | <input type="checkbox"/> Aide-soignant | <input type="checkbox"/> Ergothérapeute |
| <input type="checkbox"/> Orthophoniste | <input type="checkbox"/> Psychologue | <input type="checkbox"/> Directeur d'établissement | <input type="checkbox"/> Psychomotricien |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : | | | |

Mode d'exercice

- Salarié d'un établissement public Salarié d'un établissement privé Exercice libéral
 Exercice mixte Autre (précisez) :

Lieu d'exercice

- CHU/CHR CH EHPAD Cabinet Clinique
 Autre (précisez) :

Service

- Court séjour SSR USLD Equipe Mobile Hôpital de jour
 Autre (précisez) :



DROITS D'INSCRIPTION EN PRÉSENTIEL

SANS CONVENTION DE FORMATION

Salarié
90€ par personne,
à partir de 3 salariés
(uniquement via bulletin papier)

100 € TTC

Individuel & Libéral

85 € TTC

Salarié ou adhérent
de l'AP-HP et de l'ICM et les
adhérents du CRFTC, réseau SLA Ile
de France, Structure Sep IDF Ouest,
Structure Sindéfi-SEP

75 € TTC

Étudiants (-26 ans)

24 € TTC

DROITS D'INSCRIPTION EN PRÉSENTIEL

AVEC CONVENTION DE FORMATION

Salarié
90€ par personne,
à partir de 3 salariés
(uniquement via bulletin papier)

160 € TTC

Individuel & Libéral

145 € TTC

Salarié ou adhérent
de l'AP-HP et de l'ICM et les
adhérents du CRFTC, réseau SLA Ile
de France, Structure Sep IDF Ouest,
Structure Sindéfi-SEP

135 € TTC

Étudiants (-26 ans)

84 € TTC

Les droits d'inscription incluent :

- » - 1 Badge envoyé avant l'ouverture du congrès
 - » - Les pauses
 - » - Le déjeuner

Mode de règlement

Chèque à l'ordre B4 EVENT
Validation à réception du chèque

Convention de formation

COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE LA FORMATION

Nom :
Tel :
Email :

Virement bancaire
Validation à réception

IBAN : FR76 1005 7192 4100 0203 0930 228

Code BIC : CMCIFRPP

B4 EVENT est reconnu organisme de formation et enregistré sous le n° : 76 34 0948434 et certifié Qualiopi : FR076612-1

Annulation :
Jusqu'au 31/07/2024 remboursement avec retenue de 30 € Euros pour frais de dossier
A partir du 01/08/2024 aucun remboursement.

Date et signature

J'ai lu en ligne, sur le site du congrès, les conditions
générales de vente et les accepte