

Lundi 15 et Mardi 16 juin 2015

BULLETIN d'INSCRIPTION : un bulletin d'inscription par participant

à retourner avec le règlement à l'adresse suivante :

Pôle expérimental Les Lavandes - colloque TDA H - 05700 ORPIERRE

Le colloque ne reçoit aucun financement de l'industrie pharmaceutique.

Droits d'inscription TTC : merci de cocher la case correspondante

Choix 1 : pour le lundi 15 et le mardi 16 juin 2015:

Professionnels avec prise en charge au titre de la formation professionnelle	120 €	
Autres professionnels, non pris en charge au titre de la formation professionnelle	80 €	
Etudiants et demandeurs d'emploi (joindre justificatif)	40 €	
Parent et autre (remplir un bulletin par personne)	30 €	

En raison du nombre limité de places pour les ateliers du mardi 16 juin, quand le quota sera atteint il ne sera plus possible de s'inscrire à cette journée : l'information sera mise en ligne sur le site internet.

Choix 2 : La journée du lundi 15 juin 2015

Professionnels avec prise en charge au titre de la formation professionnelle	100 €	
Autres professionnels, non pris en charge au titre de la formation professionnelle	60 €	
Etudiants et demandeurs d'emploi (joindre justificatif)	30 €	
Parent et autre (remplir un bulletin par personne)	25 €	

Participant :

Mme Mr Dr Pr Hospitalier libéral salarié étudiant parents autres

Nom :		Prénom :	
Profession :			
Si vous êtes parents et adhérents à une association, merci de préciser laquelle :			
Si vous êtes professionnel, merci d'indiquer votre employeur :			
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Tél fixe :		Tél portable :	
Courriel :			

Choix des ateliers pour la journée du mardi 16 juin (cochez les cases) :

08h30-10h00	<input type="checkbox"/>	Atelier 1	<input type="checkbox"/>	Atelier 2	<input type="checkbox"/>	Atelier 3
10h30-12h00	<input type="checkbox"/>	Atelier 3	<input type="checkbox"/>	Atelier 4	<input type="checkbox"/>	Atelier 5
14h00-15h30	<input type="checkbox"/>	Atelier 1	<input type="checkbox"/>	Atelier 4	<input type="checkbox"/>	Atelier 5

Merci de préciser si vous souhaitez bénéficier de la prise en charge au titre de la formation professionnelle :

NON **OUI**

Si oui : nous transmettrons votre reçu d'inscription à l'organisme FORMADYS qui aura compétence pour délivrer toute attestation et justificatif de prise en charge. Merci de les contacter directement FORMADYS : coordination@resodys.org. 04 91 46 07 34

Récapitulatif inscription et paiement :

Inscription	Montant
Lundi 15 et mardi 16 juin 2015	
Lundi 15 juin 2015	

Merci de rédiger le chèque à l'ordre de : « Les Lavandes » et de préciser le libellé si vous souhaitez un reçu de paiement :

Reçu de paiement à établir au nom de :

Nom	Prénom
Adresse :	
Code postal :	Ville
Courriel pour envoi confirmation inscription :	

À réception du bulletin d'inscription accompagné du règlement, un reçu de paiement valant confirmation d'inscription sera envoyé par courriel à l'adresse indiquée ci-dessus.

Date :

Signature :

réservé à la comptabilité : ne rien inscrire dans ce cadre