

DESSINE-MOI UNE MOBILITE

12 juin 2015– Aix en Provence

Bulletin d'inscription

Après enregistrement de votre inscription vous recevrez une confirmation de participation par mail
La facture sera adressée par courrier à l'issue de la formation

Le bulletin dûment rempli, signé et tamponné est à retourner à la permanence

Par courrier à : Permanence ADH - inscriptions
Centre Hospitalier Sainte Anne, 1 rue Cabanis 75014 Paris Cedex 14
Par fax au : 01 45 65 88 60
Contact : permanence@adh-asso.org

Attention !! En cas de désistement au-delà du 1er juin, la somme forfaitaire de 60€ sera facturée. Les annulations doivent être effectuées par fax – 01 45 65 88 60
Toute annulation constatée et non signalée au préalable est due en intégralité.

Coordonnées

Nom Prénom
Fonction
Établissement
Adresse
BP CP Ville
Tél. pro impératif Fax impératif
E-mail impératif

Conditions tarifaires (formation non soumise à TVA)

Prix de la formation :

- Tarif adhérent 180€ nets (déjeuner & pauses inclus)
- Tarif non adhérent et autres publics hospitaliers (Présidents de CME, médecins, soignants...)
200€ nets (déjeuner & pauses inclus)

Détachés : en cas de difficulté de prise en charge par votre structure d'accueil, contacter la Permanence.

- *Retraités 30€
 - *EDH, en congé spécial 20€
- (*joindre le règlement à l'ordre de l'ADH avec l'inscription)

Modalités de règlement n° d'agrément ADH : 533 505 638 35

- Paiement joint À facturer à l'établissement ANFH

Les mentions légales complètes de l'ADH sont accessibles sur le site adh-asso.org rubrique contactez-nous ou auprès de la permanence.

Adresse de facturation (si différente de celle indiquée supra)

Établissement
Adresse
BP CP Ville

Contacts

Inscriptions/facturation : ADH tel : 01 45 65 76 92 permanence@adh-asso.org

Bon pour accord du chef d'établissement

Date et signature du congressiste