

27<sup>es</sup> JOURNÉES  
NATIONALES DE L'ADH  
LES 14 ET 15 MARS 2019  
PARC FLORAL DE PARIS  
BOIS DE VINCENNES



J'INNOVE

TU INNOVES

IL INNOVE

NOUS INNOVONS!



Inscription en ligne sur <http://27es-journees-nationales-adh.eventium.net>

### INFORMATIONS PRATIQUES

Le bulletin dûment rempli, signé et tamponné, et le cas échéant le chèque de participation au dîner, à l'ordre de l'ADH, sont à retourner au plus tard le 1<sup>er</sup> mars 2019 à

**Centre hospitalier  
Sainte-Anne  
Permanence ADH - Pavillon A  
1, rue Cabanis - 75014 Paris**  
ou par fax au **01 45 65 88 60**  
ou par mail à l'adresse  
**permanence@adh-asso.org**

Après enregistrement de votre inscription, vous recevrez une confirmation écrite de participation et une convention de formation établie par GH<sup>3</sup> formation (n° d'agrément 11 94 09577 94). L'inscription vaut pour l'intégralité de la formation d'un jour et demi.

### ATTENTION !

Les annulations doivent être effectuées par fax **01 45 65 88 60** ou par mail **permanence@adh-asso.org**. Aucun désistement ne sera pris en compte après le 1<sup>er</sup> mars 2019 et la formation sera alors facturée à hauteur de 400 €. Toute annulation constatée et non signalée au préalable est due en intégralité.

### CONTACTS

**permanence@adh-asso.org**  
Tél. : **01 45 65 76 92**  
**v.menez@heral-pub.fr**  
Tél. : **01 45 73 69 25**

NOM		
PRÉNOM		
FONCTION		
ÉTABLISSEMENT		
ADRESSE		
TÉLÉPHONE PRO. IMPÉRATIF		FAX
MAIL IMPÉRATIF		

### CONDITIONS TARIFAIRES

Cocher le tarif correspondant.  
*L'inscription couvre obligatoirement la formation d'un jour et demi.*



- Directeur d'hôpital adhérent ADH  
Directeur d'hôpital non adhérent  
Autre professionnel hospitalier  
DH retraité  
Élève directeur d'hôpital : Promotion 57  
Autre promotion

- 610€ nets  
 710€ nets  
 710€ nets  
 50€ nets *Joindre le règlement*  
 Gratuit  
 20€ nets *Joindre le règlement*

Situations particulières : nous contacter

- Je souhaite recevoir  fichet(s) de réduction SNCF  
 Je serai présent au déjeuner du jeudi 14 mars  
 Je serai présent au déjeuner du vendredi 15 mars

### INSCRIPTION AU DÎNER DE GALA



- Participation au dîner  Oui  Non  
Adhérent ADH  45€  
Non-adhérent/Participant  55€  
Élève directeur d'hôpital  25€

*Seules les réservations accompagnées de leur règlement par chèque à l'ordre de l'ADH seront considérées comme effectives.  
À partir du 2 mars, les annulations ne seront pas prises en compte et les règlements seront encaissés.  
Pour des raisons de capacité et de gestion, priorité est donnée aux inscrits au colloque.*

### MODALITÉS DE RÈGLEMENT

GH<sup>3</sup> formation, prestataire de formation, n° d'agrément 11 94 09577 94

- Paiement joint  À facturer à l'établissement  ANFH

### ADRESSE DE FACTURATION

(si différente de celle indiquée supra)

ÉTABLISSEMENT		
ADRESSE		
TÉLÉPHONE PRO. IMPÉRATIF		FAX
MAIL IMPÉRATIF		

Bon pour accord du chef d'établissement

Date et signature du congressiste