Poly 25 et 26 octobre la partica p

Polyhandicap et IMC Continuité et cohérence

Continuité et cohérence dans l'accompagnement et les soins

Hôpital Européen Georges Pompidou 20 rue Leblanc 75015 Paris

BULLETIN D'INSCRIPTION

N° organisme formateur

Espace Événementiel: 11 75 407 70 75

Contact inscriptions

Espace Evénementiel

Tél.: 01 42 71 34 02 Fax: 01 42 71 34 83

partenaires@espace-evenementiel.com 7/9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris www.espace-evenementiel.com SARL CODE APE 741 G - SIRET 438 785 081 00011

Inscription professionnelle : 270 € 1.1.C. par participant*				
* Règlement par chèque libellé à l'ordre d'Espace Événementiel, incluant une TVA à 19,60 % (TVA intracommunautaire FR 71 438 785 081).				
Pr	Dr	Mme	Melle	M.
NOM		Préno	om	
Fonction				
Service		Etabl	issement	
Adresse complète				
Code postal Ville Ville				
Tél Mobile				
FaxE-mail				
Je serai présent(e) le jeudi 25 octobre vendredi 26 octobre				
En vue de faciliter votre accueil, nous vous remercions de cocher si nécessaire les champs suivants :				
☐ Je suis en fauteuil roulant ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐				
Cette pré-inscription s'entend dans la limite des places disponibles, et est validée par la réception d'un courrier de confirmation.				
	TION PROFESSIONNELLE ate et signature du responsabl		INSCRIPTION PROFESSIONNELLE OU Signature du participa	
				e