

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

« Evaluer pour agir.

Comment améliorer et transmettre nos pratiques des urgences psychiatriques »

1 formulaire par participant

M. Mme Pr Dr

Nom : Prénom :

Fonction : Institution :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél : Fax : Courriel :

	Formations Pré-congrès			Congrès			Inscription après le 10/03/17	Soirée de Gala
	½ j	1j	1j 1/2					
	Thèmes	Thèmes	Thèmes					
Merci de cocher le(s) thème(s) choisi(s)	8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Congrès 1j	Congrès 2j 1/2	Pré-congrès + congrès 4 j		
DPC	+200 €	+290 €	+320 €	+200 €	+290 €	+320 €	/	/
Inscription (max de 550€)	180€	250€	300€	200€	450€	550€	50€ en plus	
Membres des sociétés organisatrices * (max de 500€)	90€	150€	200€	170€	380€	500€	50€ en plus	50€
Internes – Etudiants – Intervenants bénévoles ** (max de 250€)	50€	50€	100€	50€	150€	250€	50€ en plus	

MONTANT TOTAL DE L'INSCRIPTION

.....€

* En ordre de cotisation

** Une preuve du statut invoqué sera demandée à l'inscription

Mode paiement :

Virement sur le compte : Ass psychiatrie de secteur à l'hôpital général

Domiciliation : CCM Bures sur Yvette

Code Banque : 10278 – Code Guichet : 06009 – Numéro compte : 00023593741 – Clé RIB : 11

IBAN : FR76 1027 8060 0900 0235 9374 111 BIC : CMCIFR2A

Chèque. Libellé à l'ordre de : Ass psychiatrie de secteur à l'hôpital général

Paiement en ligne sur le site du congrès : <http://ftslu2017.wixsite.com/ftslu2017>

Veillez faire parvenir ce formulaire à :

Hôpital de Mercy, ELSA, Sylvie HAY, 1 Allée du Château, CS 45001, 57085 METZ Cedex 3

Tel : 06.61.43.36.64 – Fax : 03.87.18.61.73 - Courriel : ftslumetz2017@gmail.com

SVP conserver un double de ce document.