

Bulletin d'inscription

Journées d'Etude des 22 et 23 novembre 2018

Espace Le Manège, 30 Avenue Général Leclerc, 38200 Vienne « Nous avons tant à nous dire!

Paroles de l'enfant, paroles a l'enfant, entendons-nous! »
NOM
Prénom
Profession
Email de l'inscrit obligatoire
Adresse
Tél Fax
Email :
L'inscription aux Journées vous donne accès aux vidéos du congrès via le site www.colloque-tv.com.
Bulletin d'inscription à remplir et retourner à :
ANECAMSP – 10 rue Erard – Esc. 5 - 75012 PARIS
Tél: 01 43 42 09 10 - Fax: 01 43 44 73 11
E-mail: contact@anecamsp.org
Conditions d'annulation :

Toute demande d'annulation doit être faite par écrit au moins 15 jours avant la manifestation. L'inscription ne sera remboursée qu'après la manifestation.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'ANECAMSP pour la gestion de notre base de données

Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées au Secrétariat de l'ANECAMSP.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : contact@anecamsp.org

\roitc	d'inc	crin	tion
roits	u IIIs	strip	uon

2.0.00					
□ 19	5 € pour les adhérents N	I° adhérent :			
□ 23.	5 € pour les non adhérents				
135 € pour la 3 ^{ème} inscription du même établissement et les suivantes					
50 € pour les parents d'enfant handicapé et pour les étudiants (pièce justificative)					
	N° Organisme de Forma	ntion : 11 75 170 51 7	' 5		
Vous vous	inscrivez dans le cadre de la for	mation continue :	OUI	NON	
Souhaitez-	vous une convention de format	ion :	OUI	NON	
Vous vous inscrivez dans le cadre du DPC : OUI NON N° DPC de l'ANECAMSP : 4795					
	otre N° RPPS ou ADELI :				
	invitons à consulter le lien suiv	ant : www.ogdpc.fr			
Une attestat	tion de présence sera remise à cha	que participant à l'issu	ie de la f	ormation	
Souhaitez-vous un fichet congrès SNCF (réduction 20%) OUI NON Informations complémentaires sur notre site www.anecamsp.org					
REGLEMENT : à l'ordre de l'ANECAMSP					
Inscription	payée par :				
NOM / ETAE	BLISSEMENT				
Adresse					
Tél	Email				
Total à payer :					
R.I.B. Crédit Coopératif - code banque 42559 – code guichet 00004 – N° compte 41020024281 – Clé 61					
Fait le :	Signature	:			

A :